



INTRADISTRICT OPEN ENROLLMENT TRANSFER REQUEST

(Transfer within Twin Rivers Unified School District)

BEGINNING: 2026 to 2027 School Year

**Submit to current
School by 3/13/26**

Student Perm ID # _____ (May need to ask school site for number) Date _____

Student's Name (Last, First, Middle Initial) _____

Date of Birth _____

☐ Male ☐ Female

Parent/Legal Guardian Name _____

Relationship to Student (e.g., parent, stepparent, foster parent, or guardian) _____

Home Address (Number, Street Address, City, State, Zip) _____

Area code + Primary Phone # _____

Present School of Attendance _____

Present Grade _____

Primary Language _____

2026-2027 school year grade _____

School of Residence for **26-27** _____

School requested for 2026-2027 school year:

1st Choice _____

2nd Choice _____

Does your child receive Special Education Services (on an IEP)? ☐ No ☐ Yes ☐ RSP ☐ SDC ☐ Speech

**The Special Education Department will be consulted for availability of services at requested school.*

Why are you requesting a school other than your school of residence (home school)? _____

Siblings: Does the student **have** brothers or sisters currently enrolled at the requested school who will continue attending for the 26-27 school year?

☐ No ☐ Yes Name: _____ Grade: _____

Name: _____ Grade: _____

Grades 9-12 Only: Has the student participated in a high school varsity sport? ☐ No ☐ Yes

If yes, what sport(s) _____

TERMS & CONDITIONS (E.C. §35160.5; B.P. 5116.1, A.R. 5116.1)

1. Permit is valid for the remainder of the time the child is enrolled in the school provided space is available.
2. Approval is subject to space availability.
3. If more requests for transfer than spaces are available at a site/grade level/program, a random unbiased lottery will take effect.
4. **Transportation is not provided.**
5. Students transferring from one high school to another without a valid change of residence may be ineligible from varsity level competition in all sports in which they competed in their previous school for one calendar year. (C.I.F. Bylaw 207.B.)
6. **Parent/Guardian must return this form to the school the student is currently attending.**
7. Intradistrict Open Enrollment Transfer application period is from January 5, 2026 to March 13, 2026.

I have read this Intradistrict Open Enrollment Transfer Request and understand the Terms and Conditions.

Signature of Parent/Guardian _____ Date _____

***No Additional documentation required ie: attendance, grades, behavior * District Office to make final decision. Rev. 7/31/24**

TWIN RIVERS UNIFIED SCHOOL DISTRICT

Student Services Department, 5115 Dudley Blvd., McClellan, CA 95652 – (916)566-1620



SOLICITUD DE TRASLADO DE INSCRIPCIÓN ABIERTA INTRADISTRITAL

(Traslado dentro de Twin Rivers Unified School District)

Iniciando: El año escolar 2026 a 2027

Entréguelo a la escuela actual, a más tardar el 03/13/26

De ID permanente estudiantil _____ (Puede pedir el número a su sitio escolar) Fecha _____

Nombre del estudiante (Apellido, Primer nombre, inicial) _____ Fecha de nacimiento _____ ☐ Hombre ☐ Mujer

Nombre del padre/tutor legal _____ Parentesco al estudiante (p. ej., padre, padrastro/madrastra, padre sustituto, o tutor) _____

Dirección de casa (número, calle, ciudad, estado, código postal) _____ Código de área + # de teléfono principal _____

Escuela de asistencia actual _____ Grado actual _____ Lengua natal _____

Grado del año escolar 2026-2027 _____ Escuela de residencia para 26-27 _____

Escuela solicitada para el año escolar 2026-2027: 1^{ra} elección _____

2^{da} elección _____

¿Su niño recibe servicios de educación especial (tiene un IEP)? ☐ No ☐ Sí ☐ RSP ☐ SDC ☐ Habla

* Se va a consultar con el Departamento De Educación Especial para la disponibilidad de servicios en la escuela solicitada.

¿Por qué está solicitando una escuela diferente a su escuela de residencia (escuela asignada)? _____

Hermanos: ¿Tiene hermanos o hermanas actualmente inscritos en la escuela solicitada que van a continuar asistiendo para el año escolar 26-27?

☐ No ☐ Sí Nombre: _____ Grado: _____

Nombre: _____ Grado: _____

Grados 9-12 solamente: ¿El estudiante ha participado en un deporte de liga mayor en la preparatoria? ☐ No ☐ Sí

Si contestó sí, ¿qué deporte(s) _____

TÉRMINOS Y CONDICIONES (E.C. §35160.5; B.P. 5116.1, A.R. 5116.1)

1. El permiso es válido por el transcurso del tiempo que el niño está inscrito en la escuela siempre y cuando haya espacio disponible.
2. La aprobación está sujeta a la disponibilidad de espacio.
3. Vamos a llevar a cabo una lotería imparcial al azar si no hay suficiente espacio para cumplir con todas las solicitudes para un traslado a un sitio/nivel de grado/programa.
4. **No se provee transportación.**
5. Los estudiantes realizando un traslado de una preparatoria a otra sin un cambio válido de residencia puede ser inelegible de participar en una competición de nivel de primer equipo en todos los deportes en los cuales participaron en su escuela anterior por más de un año calendario. (C.I.F. Bylaw 207.B.)
6. **El padre/tutor tiene que entregar este formulario a la escuela del estudiante que actualmente está asistiendo.**
7. Los períodos para someter la solicitud para un Traslado de Inscripción Abierta Intradistrital son del 5 de enero, 2025 al 13 de marzo, 2026.

Yo he leído y comprendo los Términos y Condiciones de la Solicitud de Traslado de Inscripción Abierta Intradistrital.

Firme del padre/tutor _____ Fecha _____

* No se requiere documentación adicional como la asistencia, grados, conducta. *La oficina del Distrito tomara la decisión final.
TWIN RIVERS UNIFIED SCHOOL DISTRICT Student Services Department 5115 Dudley Blvd., McClellan, CA 95652 (916)566-1620