

**DISTRITO DE LA ESCUELA PREPARATORIA EL DORADO UNION**

4675 Missouri Flat Road, Placerville, CA 95667

**Solicitud de Asistencia / Acuerdo Interdistrito – ESTUDIANTES****SALIENTES Solicitud para el Curso Escolar 20 - 20**Correo electrónico a: [rlbryant@eduhsd.k12.ca.us](mailto:rlbryant@eduhsd.k12.ca.us)

NOMBRE DEL ESTUDIANTE:		FECHA DE NACIMIENTO:
NOMBRE DEL PADRE/MADRE/TUTOR-A:		GRADO: _____ TELÉFONO DE CASA: _____
RESIDENCIA DIRECCIÓN:		DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRONICO: _____
ÚLTIMA ESCUELA DE ASISTENCIA:		DISTRITO: _____
ESCUELA SOLICITADA:		DISTRITO: _____

¿Recibe actualmente este estudiante (o ha recibido anteriormente) servicios de educación especial mediante un IEP o modificaciones/adaptaciones mediante un plan 504?  Sí  No (Si es afirmativo, por favor, adjunte el actual IEP/plan 504)

¿El estudiante está actualmente transferido involuntariamente, pendiente de acción disciplinaria, o ha sido expulsado o se ha recomendado su expulsión alguna vez?  Sí  No

Se solicita el cambio de la escuela de asistencia porque: \_\_\_\_\_

Se puede encontrar información sobre las razones por las que una solicitud interdistrito puede ser aprobada o denegada en la [página web de Transferencias Estudiantiles EDUHSD](#).

¿Por qué quiere transferirse fuera de nuestro distrito? \_\_\_\_\_

**Términos y Condiciones:**

- Una solicitud interdistrito puede concederse o denegarse en base a los términos y condiciones de los consejos directivos de cada distrito.
- Se debe presentar este formulario de solicitud antes de cualquier plazo establecido en la normativa/regulación de cada distrito. No se revisarán solicitudes incompletas. El incumplimiento de los plazos de presentación será considerado un abandono de la solicitud.
- La aprobación por parte del distrito solicitado está sujeta a la disponibilidad de plazas en el distrito y la capacidad del distrito de proporcionar servicios de educación especial y otros servicios relacionados si fuese aplicable.
- La aprobación puede no ser en la escuela solicitada.
- Los padres/tutores son responsables de proporcionar transporte a y desde la escuela.
- Los acuerdos interdistrito están sujetos a la disponibilidad de programas y pueden revocarse por infringir las normas del distrito o de la escuela, tardanzas/ausencias excesivas, no mantener un comportamiento apropiado, no mantener calificaciones de aprobado en todas las asignaturas., falta de progreso educativo apropiado para la graduación, desobediencia intencionada, disruptión de programas educativos, o infracción de las Leyes y Códigos Escolares Estatales así como de las normativas del distrito.
- La elegibilidad deportiva puede verse afectada; aconsejamos que los estudiantes atletas comprueben las normas y regulaciones de elegibilidad CIF antes de presentar su solicitud.
- Cualquier información falsa o confusa proporcionada para dar soporte a una solicitud puede ser motivo de denegar, revocar o no renovar un permiso.
- Aquellos estudiantes a los que se está considerando para expulsión o que hayan sido expulsados, no pueden apelar el rechazo o las decisiones de asistencia interdistrito mientras estén pendientes los procedimientos de expulsión, o durante la duración de la expulsión.

**Firma del padre/madre/tutor-a:** \_\_\_\_\_**Fecha:** \_\_\_\_\_

Tras la completa ejecución de este formulario de solicitud, los términos y condiciones indicados serán el Acuerdo de Asistencia Interdistrito entre los distritos. Este acuerdo es efectivo durante el curso escolar a partir del 1 de julio de 20 \_\_\_\_\_ hasta el 30 de junio de 20 \_\_\_\_\_, y ninguna parte está obligada por dicho acuerdo o por ninguno de los términos pactados después del vencimiento de dicho curso escolar.

NO ESCRIBA POR DEBAJO DE ESTE ESPACIO – SOLO PARA USO DE LA ESCUELA Y DE LA OFICINA DEL DISTRITO		
DISTRITO DE RESIDENCIA: <b>Distrito Unificado de la Escuela Preparatoria El Dorado</b>		FECHA: _____
Aprobada: <input type="checkbox"/>	Motivo de Denegación: a. Número excesivo de estudiantes que se transfieren fuera del distrito, denegación basada en las normativas del consejo directivo. b. Otro: _____	
Denegado: <input type="checkbox"/>		
FIRMA AUTORIZADA: <b>X</b>		Chuck Palmer Director Sénior, Servicios Estudiantiles e Innovación
FIRMA AUTORIZADA: <b>X</b>		Aprobado <input type="checkbox"/> Denegado <input type="checkbox"/>
NOMBRE : _____		FECHA: _____
TÍTULO: _____		