Distrito Escolar Secundario EL DORADO UNION

4675 Missouri Flat Road, Placerville, CA 95667

Solicitud / Acuerdo de Asistencia Interdistrital – ESTUDIANTES SALIENTES

Solicitud para el curso escolar 20__- 20__

Correo electrónico a: amaiello@eduhsd.k12.ca.us

NOMBRE DEL ESTUDIANTE:	CURSO ACTUAL:	FECHA DE NACIMIENTO:
NOMBRE DEL PADRE O TUTOR:	TELÉFONO DE FIJA:	TELÉFONO DE TRABAJO:
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:		CORREO ELECTRÓNICO:
ÚLTIMO COLEGIO AL QUE ASISTIÓ:	DISTRITO: **Distrito Escolar El Dorado Union High School**	
ESCUELA SOLICITADA:	DISTRITO:	

¿Este estudiante recibe actualmente (o ha recibido anteriormente) servicios de educación especial a través de un IEP o modificaciones/adaptaciones mediante un plan 504? ☐ Sí ☐ No (Si es así, por favor adjunta el plan IEP/504 actual)
¿Actualmente un estudiante está siendo trasladado involuntariamente, pendiente de medidas disciplinarias, o alguna vez ha sido expulsado o recomendado para expulsión? ☐ Sí ☐ No

---

Se solicita el cambio de escuela de asistencia porque: _____

La información sobre las razones por las que una solicitud interdistrital puede ser aprobada o denegada puede encontrarse en la página web de Transferencias de Estudiantes de EDUHSD.

¿Por qué quieres trasladarte fuera de nuestro distrito? _____

Términos y condiciones:

- Una solicitud interdistrital puede ser concedida o denegada según los términos y condiciones de las políticas de cada junta de distrito.
- Este formulario de solicitud debe presentarse antes de cualquier fecha límite establecida en la política/reglamento de cada distrito. No se revisarán las solicitudes incompletas. El incumplimiento de los plazos de presentación se considerará un abandono de la solicitud.
- La aprobación por parte del distrito solicitado está sujeta a la disponibilidad de plazas en el distrito y a la capacidad del distrito para ofrecer educación especial y servicios relacionados si corresponde.
- La aprobación puede no estar en el lugar del centro solicitado.
- El padre o tutor es responsable de proporcionar el transporte hacia y desde el colegio.
- Los acuerdos interdistritales están sujetos a la disponibilidad de programas y pueden ser revocados por violación de las normas del distrito y/o del colegio, retrasos excesivos/ausencias, falta de mantenimiento de un comportamiento adecuado, incumplimiento de las notas aprobatorias en todas las asignaturas, falta de progreso educativo adecuado hacia la graduación, desobediencia intencionada, interrupción de programas educativos y/o violación de las leyes y códigos escolares estatales, así como de las políticas del distrito.
- La elegibilidad deportiva puede verse afectada; se recomienda a los estudiantes deportistas que consulten las normas y reglamentos de elegibilidad del CIF antes de presentar su solicitud.
- Cualquier información falsa o engañosa proporcionada para respaldar una solicitud puede ser motivo para denegar, revocar o no renovar un permiso.
- Los estudiantes que estén siendo considerados para expulsión o que hayan sido expulsados no pueden apelar las denegaciones o decisiones de asistencia interdistritales mientras estén pendientes los procedimientos de expulsión, o durante el periodo de expulsión.

Firma del padre o tutor: _____ **Fecha:** _____

Una vez ejecutada completamente este formulario de solicitud, los términos y condiciones/estándares indicados formarán el Acuerdo de Asistencia Interdistrital entre los distritos. Este acuerdo es efectivo durante el curso escolar que comienza el 1 de julio de 20__ al 30 de junio de 20__, y ninguna de las partes está obligada por dicho acuerdo ni por ninguno de los términos de los convenios tras la expiración de dicho curso escolar.

<table>
<tr><td colspan="3">NO ESCRIBAS DEBAJO DE ESTE ESPACIO – SOLO PARA USO EN ESCUELAS Y OFICINAS DEL DISTRITO</td></tr>
<tr><td colspan="2">DISTRITO DE RESIDENCIA: Distrito Escolar El Dorado Union High School</td><td>FECHA:</td></tr>
<tr><td>Aprobado: ☐
Denegado: ☐</td><td colspan="2">Motivo de la denegación:
a. Número excesivo de estudiantes que se transfieren fuera del distrito, denegación basada en las políticas de la junta directiva.
b. Otros: _____</td></tr>
<tr><td>FIRMA AUTORIZADA:
X</td><td>Chuck Palmer
Director Senior de Servicios Estudiantiles e Innovación</td><td>FECHA:</td></tr>
<tr><td rowspan="3">DISTRITO SOLICITADO:</td><td>FIRMA AUTORIZADA:
X</td><td rowspan="3">Aprobado ☐ Denegado ☐

FECHA:</td></tr>
<tr><td>NOMBRE:</td></tr>
<tr><td>TÍTULO:</td></tr>
</table>