

DISTRITO DE LA ESCUELA PREPARATORIA EL DORADO UNION

Solicitud de Asistencia Intradistrito

(Entre Escuelas Integrales)

SOLICITUD PARA EL CURSO ESCOLAR 20 - 20

A completar por parte de estudiantes que soliciten una transferencia desde su escuela de residencia a otra escuela preparatoria tradicional dentro del Distrito Escolar de la Escuela Preparatoria El Dorado Union.

PROCESO DE SOLICITUD:

1. Completar la Solicitud (POR FAVOR, ESCRIBA CON LETRA DE IMPRENTA).
2. **Presentar todas las copias de la solicitud en el Departamento de Servicios Estudiantiles e Innovación del Distrito Unificado de la Escuela Preparatoria El Dorado Union en rlbryant@eduhdsd.net.**
3. Las solicitudes de Transferencia Intradistrito deben recibirse en los meses de enero y febrero del curso escolar precedente al curso para el que solicita la transferencia.
4. La solicitud se enviará al director de la escuela de residencia y luego se enviará al director de la escuela a la que solicita asistir.
5. La solicitud será devuelta al Departamento de Servicios Estudiantiles e Innovación del Distrito Unificado de la Escuela Preparatoria El Dorado Union para su aprobación definitiva.
6. La solicitud Aprobada/Denegada se enviada a los padres/madres y escuelas.

NOMBRE DEL ESTUDIANTE:		GRADO:	FECHA DE NACIMIENTO:
NOMBRE(S) DE LOS PADRES/TUTORES:			TELÉFONO:
RESIDENCIA DIRECCIÓN:	CIUDAD:	CÓDIGO POSTAL:	
ESCUELA DE RESIDENCIA:	ESCUELA ACTUAL:		
ESCUELA A LA QUE EL ESTUDIANTE SOLICITA ASISTIR:	DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO:		
MOTIVO DE SOLITUDI DE ESTA TRANSFERENCIA: <i>Por favor, adjunte/incluya cualquier información adicional o documentación que quiera que la administración considere al revisar su solicitud.</i>			

Marque esta casilla si su estudiante solicita esta transferencia para el Programa de inmersión en mandarín Buckeye/Oak Ridge.

- **No se proporciona** transporte para estudiantes que vivan **fuera del área de asistencia residencial**.
- Todos los **acuerdos de asistencia intradistrito están sujetos a revocación** en caso de ausencias sin justificar y tardanzas, "faltar" a la escuela, consumo de nicotina, desobediencia deliberada, destrucción de propiedades escolares y otras infracciones motivo de suspensión, infracciones de las Leyes y Códigos Escolares del Estado, así como de las normas y regulaciones del Distrito. **La elegibilidad deportiva está en riesgo cuando se concede una transferencia; consulten la constitución de CIF y el Artículo 2 de los Estatutos o consulten la [página web CIF](#).**
- Los **Estudiantes de Educación Especial** necesitan tener un IEP que designe la escuela solicitada como un emplazamiento apropiado. El personal de Educación Especial de ambas escuelas tiene que haber participado en el IEP.

El estudiante tiene un **IEP actual**: SÍ NO

El estudiante tiene un **504 actual**: SÍ NO

Firma del padre/madre o tutor/a: _____ Teléfono de Casa: _____

Dirección: _____ Teléfono del Trabajo: _____

NO ESCRIBA POR DEBAJO DE ESTE ESPACIO – SOLO PARA USO DE LA ESCUELA Y DE LA OFICINA DEL DISTRITO

FECHA:	ESCUELA DE RESIDENCIA:	FIRMA AUTORIZADA:	Aprobada <input type="checkbox"/> Denegada <input type="checkbox"/>
FECHA:	ESCUELA A LA QUE SE SOLICITA ASISTIR:	FIRMA AUTORIZADA:	Aprobada <input type="checkbox"/> Denegada <input type="checkbox"/>
He revisado la solicitud anterior y recomiendo que sea:		Concedida <input type="checkbox"/> Denegada <input type="checkbox"/>	
Motivo de denegación: _____ _____ _____			
Chuck Palmer, Director Sénior, Servicios Estudiantiles e Innovación			Fecha

Distrito de la Escuela Preparatoria El Dorado Union Formulario de Reconocimiento y Consentimiento de Transferencia

Nuestras firmas a continuación reconocen que yo/nosotros hemos leído y estamos de acuerdo con las **Normativas y Regulaciones Administrativas del Consejo Directivo con respecto a la Asistencia Interdistrito / Intradistrito / Transferencias (AR 5116, AR/BP 5116.1, AR/BP 5116.2, AR/BP 5117)**. Además, entiendo/entendemos todas las normas deportivas, incluidas las relativas a la elegibilidad, si procede. Yo (padre/madre/tutor-a/estudiante mayor de edad) tengo el derecho y la autoridad a entrar en este Acuerdo y comprometerme, comprometer al estudiante, y a cualquier otro miembro de la familia, representante personal, cesionario, heredero, fideicomisario o tutor con los términos de este Acuerdo.

TODOS LOS CAMPOS DEBEN SER COMPLETADOS (POR FAVOR, ESCRIBA CON LETRA DE IMPRENTA)

NOMBRE DEL ESTUDIANTE:	FECHA DE NACIMIENTO:	GRADO:
NOMBRE DEL PADRE/MADRE/TUTOR-A:	FECHA:	

(LEAN CADA ARTÍCULO A CONTINUACIÓN Y PONGAN SUS INICIALES)

ENTIENDO Y RECONOZCO QUE:	PADRE / MADRE / TUTOR-A	ESTUDIANTE
1. Entiendo/entendemos que solo se concederá una (1) transferencia por año escolar. El estudiante debe asistir durante toda la duración.		
2. Resido/residimos en la dirección indicada en la aplicación. Tal y como se define en la Constitución y los Estatutos de la CIF, "residir" se define como que el estudiante y su familia, con todos sus objetos personales, viven a tiempo completo en la dirección indicada. En el caso de los estudiantes de padres divorciados o separados, el estudiante debe residir al menos el 50% del tiempo en la dirección indicada. El distrito puede solicitar una copia de una sentencia de divorcio o de una orden legal que indique el estado de la custodia física del estudiante como verificación.		
3. Yo entiendo/nosotros entendemos que estamos obligados a presentar una prueba de residencia y una nueva solicitud de transferencia si hay un cambio de dirección de residencia.		
4. Yo entiendo/nosotros entendemos que no se proporciona transporte para estudiantes que vivan fuera del área de asistencia residencial.		
5. Yo entiendo/nosotros entendemos que todas las transferencias están sujetas a revocación debido a la asistencia, el progreso académico o el comportamiento.		
6. Yo entiendo/nosotros entendemos que cualquier información falsa o confusa proporcionada para dar soporte a una petición de transferencia será motivo para denegarla, revocarla o no renovarla.		
7. Yo entiendo/nosotros entendemos que todas las transferencias se concederán por toda la duración de la carrera de la escuela preparatoria del estudiante en el EDUHSD, a menos que otro distrito requiera una nueva presentación o se concierten otros arreglos.		

Reconocimiento de los Padres y Madres de Estudiantes Deportistas (LEAN CADA ARTÍCULO A CONTINUACIÓN Y PONGAN SUS INICIALES)

ENTIENDO Y RECONOZCO QUE:	PADRE / MADRE / TUTOR-A	ESTUDIANTE
1. Entiendo que la transferencia a otra escuela puede afectar la capacidad de mi estudiante para participar en los deportes autorizados por la CIF en la nueva escuela. Reconozco y acepto posibles sanciones de la CIF que pueden incluir, pero no se limitan a: Períodos de inactividad, lo que podría hacer que mi estudiante se perdiera la mitad de su temporada deportiva o más en la nueva escuela. También entiendo que el Distrito de la Escuela Preparatoria El Dorado Union no tiene nada que decir en las decisiones de la CIF y no hay recurso o apelación al distrito.		
2. Entiendo que la CIF puede imponer sanciones de hasta un período de dos años de inactividad para los deportistas cuyos padres proporcionen información falsa o engañosa con respecto a la residencia o para obtener la transferencia a otra escuela.		
3. Yo entiendo/nosotros entendemos que las reglas de la CIF se aplican con respecto a la elegibilidad atlética. Para más información, por favor, visiten www.cifsjs.org . Los padres y madres de los estudiantes deportistas que se transfieren deben reunirse con el Director Deportivo de la escuela solicitada antes de presentar la solicitud de transferencia para ser plenamente conscientes de las posibles ramificaciones de la transferencia, incluyendo los posibles períodos de inactividad impuestos por la CIF o la pérdida de elegibilidad. Al poner sus iniciales, ustedes reconocen que se han reunido/hablado con el Director Deportivo o que están al tanto de esta recomendación, pero que han elegido conscientemente no hacerlo, en contra de la recomendación del EDUHSD.		

FIRMA DEL/DE LA ESTUDIANTE: X	FECHA:
FIRMA DEL PADRE/MADRE/TUTOR-A: X	FECHA: