

PERRIS UNION HIGH SCHOOL DISTRICT
SOLICITUD PARA EL PERMISO DE ASISTENCIA DENTRO DEL DISTRITO

Grado _____ Id. del estudiante _____ Para el año escolar: 2016-2017

Nombre del estudiante: _____ Fecha de nac: _____ Edad: _____
APELLIDO NOMBRE SEGUNDO NOMBRE DE PILA

Padre/tutor: _____ Tel. del hogar: _____ Tel. alternativo: _____

Domicilio: _____ Zona: _____

Correo postal si es diferente: _____ Zona: _____

Última escuela que asistió: _____ Escuela que asiste ahora: _____

Escuela de residencia: PMS PHS PVHS HHS COMPROBADO Escuela que solicitan: _____

Motivo de la solicitud: _____

Si tiene cuidado infantil, nombre del proveedor: _____ Núm. de tel.: _____

Domicilio del proveedor _____

- ¿Está recibiendo servicios de educación especial su estudiante? No Sí : **Qué programa/clase:** _____
 - ¿Ha sido expulsado su estudiante? No Sí, **Explique:** _____
 - ¿Ha estado el estudiante en contacto con alguna **persona asociada** con la escuela nueva referente a la participación atlética? (Directa o indirectamente). Las “**personas asociadas**” con la escuela incluyen, pero no se limita a: Entrenadores/padres/atletas/graduados/maestros/u otros empleados escolares. No Sí, **Explique:** _____
 - ¿En los últimos 24 meses, ha participado el estudiante en cualquier equipo deportivo no escolar que se asocie con la nueva escuela, o con entrenadores de la nueva escuela? No Sí, **Explique:** _____
 - ¿Están actualmente asistiendo los hermanos/hermanas del estudiante a la escuela a la cual se solicita la transferencia? No Sí
- Nombres y Grados** _____

Estoy de acuerdo con las estipulaciones y las condiciones a continuación y entiendo que si mi estudiante quebranta cualquier término, él/ella estará sujeto(a) a que regrese a su escuela de residencia:

- **Toda la información en el permiso debe ser correcta y actualizada. Se necesita un comprobante de residencia si se cambian al área de asistencia.**
- **La aprobación está sujeta al cupo en la escuela que solicitan.**
- **El estudiante está de acuerdo a mantener un promedio de calificaciones del 2.0, tener asistencia satisfactoria y buena disciplina.**
- **Si se concede la transferencia, los padres/tutores son completamente responsables de proporcionar transporte para que el estudiante asista a la escuela que se solicita.**
- **Proporcionar información falsa o fraudulenta para obtener elegibilidad atlética podría conducir a que el estudiante no sea elegible, así como sanciones en contra del programa atlético escolar.**
- **FAVOR DE NOTAR: El Distrito podrá prohibir una transferencia si: 1) la transferencia hace impacto negativo del plan por orden de la corte, o el plan voluntario de segregación racial, o por balance racial y étnico del Distrito; o (2) el Distrito ha establecido un límite del número de alumnos que pueden transferir.**

Firma del padre/tutor _____ Fecha _____

PARA EL USO DEL DISTRITO SOLAMENTE / FOR DISTRICT USE ONLY

Approved: 1st / Fall Semester 2nd / Spring Semester Denied/Reason: _____

By: _____ Date: _____
 Pete Herman, Director of Pupil Services

DATABASE Letter/phone Site Notification PLP IC