

SOLICITUD DE TRANSFERENCIA DE NUEVO ESTUDIANTE

Adna Boistfort Centralia Chehalis Evaline Morton Mossyrock Napavine Onalaska PeEll Toledo White Pass Winlock

Vea el reverso para la información de contacto de la escuela

Todas las solicitudes de transferencia deben originarse en el distrito de residencia y renovarse anualmente.

Sección 1: (Para ser completado por el solicitante) Para el año escolar: _____ Edad: _____ Grado: _____
Nombre de estudiante: _____ Fecha de nacimiento: _____ hombre o mujer
Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____
Correo electrónico _____ Teléfono de casa: _____ Celular: _____
Distrito residente: _____ Última escuela a la que asistió _____
Transferencia de distrito a: _____ Transferencia de escuela a: _____

El distrito escolar residente puede liberar a los estudiantes residentes para que asistan a otro distrito escolar cuando se cumplan uno o más de los siguientes criterios. Motivo de la solicitud de transferencia: **(marque uno)**

- Una condición financiera, educativa, de seguridad o de salud que afecte al estudiante probablemente mejoraría razonablemente como resultado de la transferencia.
- La asistencia en el distrito de no residente es más accesible para el cuidado de los niños. Ubicación: _____
- La asistencia en el distrito de no residente es más accesible al lugar de trabajo de los padres.
Ubicación: _____
- Existe una dificultad especial o una condición perjudicial que afecta al estudiante o la familia inmediata del estudiante.

Otra razón: Favor de explicar: _____

Proporcione información y respuestas a las siguientes preguntas sobre el estado educativo del solicitante. (Si necesita, use el reverso del papel para explicar si responde "sí"). ¿El solicitante tiene:

- Si No ¿El estudiante tiene actualmente un hermano en el distrito que está solicitando? En caso afirmativo, ¿cuál escuela? _____
- Si No ¿Algún programa de educación especial? ¿IEP?
- Si No ¿Alguna acción disciplinaria escolar pasada, actual o pendiente, o sanción del sistema legal?
- Si No ¿Alguna petición actual o pendiente de Becca Bill presentada ante el Tribunal de Menores?
- Si No ¿Alguna historia de comportamiento violento?
- Si No ¿Alguna condición de salud que afecte las necesidades educativas del estudiante?

ANTES DE PROPORCIONAR SU FIRMA: La solicitud anterior para asistir al distrito escolar no residente dependerá de los "Criterios para la liberación del distrito residente y la aceptación de estudiantes del distrito no residente" establecidos por el distrito escolar no residente. **Además, el distrito escolar no residente se reserva el derecho de revocar esta transferencia en cualquier momento durante el año escolar si:**

- la asistencia resultaría en que el distrito experimente dificultades financieras;
 - no se mantiene la asistencia regular;
 - el estudiante no sigue las reglas y regulaciones aplicables a todos los estudiantes que asisten al distrito de no residencia;
 - se hace necesario cambiar el programa educativo/ambiente/ubicación de los estudiantes;
 - la información proporcionada por el solicitante está incompleta o ha sido distorsionada;
 - termina el empleo certificado o clasificado de tiempo completo de los padres con el distrito; o
 - la presencia de un estudiante no residente desplaza a un estudiante residente o si el espacio en las clases o programas de nivel de grado se vuelve indisponible. (Se aplican reglas diferentes a los hijos de los empleados del distrito escolar)
- Cuando ocurre cualquiera de las razones anteriores, la aprobación de la transferencia se vuelve nula y sin efecto. Cualquier otra consideración para la readmisión debe basarse en la finalización de una nueva solicitud.

Todas las solicitudes de transferencia están sujetas a los requisitos del Distrito, incluida la asistencia de los estudiantes, los estándares académicos, el tamaño de la clase y la capacidad del programa educativo para servir.

Padre/ Guardián nombre escrito: _____ **Firma:** _____ **Fecha:** _____

Sección 2: (Uso solo para el distrito)

Superintendente de la escuela residente _____ Fecha _____

Superintendente escolar no residente _____ Fecha _____

Aprobación de la solicitud: la transferencia solicitada **SÍ** cumple con los criterios del distrito (marcados arriba) y se otorga para el año escolar solicitado. **Fecha efectiva:** _____Denegación de Solicitud: La transferencia solicitada **NO** cumple con los criterios del distrito y es denegada.

Comentario: _____

Rev.: 04/18/23

Información de contacto para las Escuelas

ADNA	Fax: 360-748-9217	Email: LeeAnn Parker parkerl@adnaschools.org	P.O. Box 118, Adna, WA 98522-0118 Phone: 360-748-0362
BOISTFORT	Fax: 360-245-3451	Email: Rebecca Fagerness rfagerness@boistfort.k12.wa.us	983 Boistfort Road, Curtis, WA 98538 Phone: 360-245-3343
CENTRALIA	Fax 360- 807-2888	Email: Carli Byrer cbyrer@centralia.wednet.edu	P.O. Box 610, Centralia, WA 98531-0610 Phone: 360-330-7600
CHEHALIS	Fax 360-748-8899	Email: Gayle Meister gmeister@chehalisschools.org	310 SW 16 th St., Chehalis, WA 98532 Phone: 360-807-7200
EVALINE	Fax: 360-785-4181	Email: Corrie Kirkpatrick ckirkpatrick@evalinesd.k12.wa.us	111 Schoolhouse Road, Winlock, WA 98596 Phone: 360-785-3460
MORTON	Fax: 360-586-3208	Email: Sydney McCoy smccoy@morton.k12.wa.us	P.O. Box 1219, Morton, WA 98356 Phone: 360-496-5300
MOSSYROCK	Fax: 360-983-8111	Email: Janice Greene jgreene@mossyrockschools.org	P.O. Box 478, Mossyrock, WA 98564-0478 Phone: 360-983-3181
NAPAVINE	Fax: 360-262-9737	Email: Sharee Ozretich sozretich@napavineschools.org	P.O. Box 840, Napavine, WA 98565 Phone: 360-262-3303
ONALASKA	Fax: 360-978-4185	Email: Tori Griggs tgriggs@onysd.wednet.edu	540 Carlisle Ave, Onalaska, WA 98570 Phone: 360-978-4111
PE ELL	Fax: 360-291-3823	Email: Julie Castro jcastro@peell.k12.wa.us	P.O. Box 368, Pe Ell, WA 98572 Phone: 360-291-3244
TOLEDO	Fax: 360-864-6326	Email: Mandy Kruger mkruger@toledoschools.us	P.O. Box 469, Toledo, WA 98591 Phone: 360-864-6325
WHITE PASS	Fax: 360-497-2560	Email: Nancy Nebeker nnebeker@whitepass.k12.wa.us	P.O. Box 188, Randle, WA 98377 Phone: 360-497-3791
WINLOCK	Fax: 360-785-3583	Email: Charlie Tuckness ctuckness@winlock.wednet.edu	311 N.W. Fir Street, Winlock, WA 98596 Phone: 360-785-3582