

Liberación de Estudiantes Residentes

La solicitud de Asistencia en el Distrito de No Residente debe ser completada por el parente/tutor del estudiante que reside en el Distrito de Wenatchee y desea asistir a la escuela en otro distrito.

3.7.12

Actualizado: 12.19



Acuerdo de solicitud de transferencia dentro del distrito

Para los residentes del distrito escolar de Wenatchee:

POR FAVOR ESCRIBA EN LETRA LEGIBLE. No se procesarán formularios incompletos.

HMLS

Un formulario por niño. La solicitud se limita a una solicitud de escuela para una escuela por año académico

Escuela solicitada	Grado cuando la transferencia está en vigor:		
Fecha de nacimiento			
Nombre del estudiante (primer, segundo nombre, apellido)	Escuela de la frontera WSD	Última escuela/distrito a la que asistió	
Dirección		Teléfono móvil	Teléfono de casa o trabajo
Ciudad	Estado	Código postal	Correo electrónico de los padres
¿Está el padre/tutor actualmente empleado por el Distrito Escolar de Wenatchee? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Edificio/Departamento: _____			

Por favor identifique la(s) razón(es) y dé una breve explicación de esta solicitud:

Cuidado de niños Continuar en la misma escuela

Educación

Lugar de trabajo de los padres

Dificultades especiales

Seguridad

Explicación: _____

Información de hermanos

¿Tiene otro hijo que actualmente asiste a la escuela solicitada que asistirá a esta escuela el próximo año? Sí No

En caso afirmativo, nombre del hermano matriculado en la escuela _____

solicitada ¿Está presentando una solicitud de transferencia dentro del distrito a esta escuela para otro hermano? Sí No

Información del estudiante

El estudiante recibe o ha recibido Servicios de Educación Especial*

Sí NO *Se necesita la aprobación del director de educación especial para la disponibilidad del programa

El estudiante recibe o ha recibido adaptaciones de la Sección 504

Sí NO

El estudiante necesita los servicios del programa bilingüe

Sí NO

El estudiante ha sido suspendido o expulsado de la escuela anterior

Sí NO Nombre de la escuela/distrito _____

El estudiante ha tenido problemas de asistencia.

Sí NO Nombre de la escuela/distrito _____

Acuerdo de Padre/Tutor/Estudiante

- Asumiré TODA la responsabilidad del transporte hacia y desde la escuela.
- La solicitud de transferencia puede ser denegada o revocada si el estudiante tiene problemas de asistencia, tardanzas, disciplina o si la inscripción continua plantea un riesgo para la salud o la seguridad de otros estudiantes o del personal.
- Entiendo y acepto que la inscripción continua de mi hijo en la escuela de elección está sujeta a la inscripción continua establecida en la política de la junta escolar No. 3131, que incluye, entre otros, asignaciones de personal y/o disponibilidad de programas.
- Entiendo que la información falsa será motivo de denegación de esta solicitud.

Si se aprueba la solicitud, el padre/tutor tiene hasta cinco días después de recibir la notificación para rescindir la solicitud. Si se niega esta solicitud, el padre/tutor puede apelar al Superintendente o designado para la revisión de la decisión. Dicha apelación se hará por escrito o verbalmente y se recibirá dentro de los cinco (5) días hábiles escolares a partir del día en que se recibió la denegación. Recibida por el padre/tutor. La decisión definitiva se comunicará por escrito.

Firma del padre/tutor (el estudiante puede firmar si tiene 18 años o más al momento de esta solicitud)

Fecha _____

Devuelva el formulario firmado y completado a:

Distrito Escolar de Wenatchee No. 246

Servicios de Apoyo Estudiantil

235 Sunset Ave. Wenatchee, WA 98801

Solo para uso del distrito

APROBADO DENEGADO - Falta de espacio

DENEGADO Motivo: _____ Iniciales del Director _____

Registrado Skyward Superintendente de

Designado

Fecha _____

DECLARACIÓN DE NO DISCRIMINACIÓN PARA PUBLICACIONES ESCOLARES Y ANUNCIOS PÚBLICOS

El Distrito Escolar de Wenatchee cumple con todas las normas y reglamentos federales y estatales y no discrimina por motivos de sexo, raza, credo, religión, color, origen nacional, edad, estado militar o veterano con licenciamiento honorable, orientación sexual, expresión o identidad de género, , marital condición física, la presencia de cualquier discapacidad sensorial, mental o física, o el uso de un perro guía entrenado o un animal de servicio por parte de una persona con discapacidad, en sus programas y actividades, y brinda igualdad de acceso a los Boy Scouts y otros grupos juveniles designados . Esto es válido para todo el personal y para estudiantes que estén interesados en participar en programas educativos y/o actividades escolares extracurriculares. Las consultas pueden dirigirse a la Oficial de RCW/Coordinadora de ADA y Directora Ejecutiva de Recursos Humanos, Lisa Turner. Los asuntos relacionados con 504 y el Título IX deben dirigirse a Mark Helm.

STU-001-F00 Rev.



Acuerdo de Transferencia de Escuela

Para Residentes del Distrito Escolar de Wenatchee;

POR FAVOR ESCRIBA LEGIBLE – Formularios incompletos no serán procesados.

Un formulario por cada estudiante. Solicitud se limita a una sola solicitud y una escuela por año académico. Escuela Solicitada

		HMLS	
		Grado al que va entrar	
Nombre del Estudiante (primer, medio, apellido)		Fecha de Nacimiento	
Padre/Guardián		Escuela que el estudiante debe asistir	Última escuela asistida
Domicilio y PO Box		Número de teléfono móvil	Número de Teléfono de Casa/Trabajo
Ciudad	Estado	Código Postal	Correo Electrónico
El Padre/Guardián es empleado/a del distrito escolar de Wenatchee? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO Escuela/Departamento:			

Por favor identifique el motivo(s) y dar una breve explicación por esta solicitud: Educacional Cuidado de niños la misma escuela Lugar de trabajo Continuar en de padres Situación especialmente difícil Seguridad

Explicación: _____

Información de Hermanos

Tiene otro hijo/a que actualmente asiste a la escuela solicitada que asistirá a esta escuela el próximo año? SI NO

En caso afirmativo, nombre del estudiante que asiste a la escuela solicitada Está entregando _____ una solicitud de transferencia para esta escuela para otro hermano/a? SI NO

Información Estudiantil

Estudiante recibe ó ha recibido Servicios de Educación Especial (I.E.P.)* Estudiante recibe ó ha recibido acomodaciones de Sección 504

SI NO *Aprobación del Director de Educación Especial será necesaria

SI NO

SI NO

SI NO Nombre del distrito/escuela _____

SI NO Nombre del distrito/escuela _____

Estudiante necesita servicios bilingüe

Estudiante ha sido suspendido/expulsado de la escuela anteriormente

Estudiante ha tenido problemas de asistencia

Acuerdo del padre/guardián/estudiante

- Asumo toda la responsabilidad por el transporte a y de la escuela.
- Solicitud de Transferencia puede ser negada o revocada si el estudiante tiene problemas con la asistencia, tardanza, disciplina ó si continúa inscripción posee un riesgo para la salud o la seguridad de otros estudiantes o personal.
- Entiendo y acepto que la inscripción continua en la escuela de elección está sujeta a la inscripción continua establecida en la póliza No. 3131, incluyendo pero no limitado a las asignaciones de personal y/o disponibilidad de programas.
- Entiendo que información falsificada será motivo de negación de esta aplicación.

Si la solicitud es aprobada, el padre/guardián tiene cinco días después de recibir la notificación para cancelar la solicitud. Si su solicitud es rechazada, el padre/guardián puede apelar al Superintendente o su designado. La apelación se hará por escrito o verbalmente y tiene que ser recibido dentro de cinco (5) días de negocio a partir del día en que la carta que indica el rechazo fue recibido por el padre/guardián. La decisión final será comunicada por escrito.

Padre/Guardián (El Estudiante puede firmar si tiene 18 años o más)

Fecha _____

Regrese la solicitud completa y firmada a:

Distrito Escolar de Wenatchee No. 246

Servicios de Apoyo Estudiantil

235 Sunset Ave. Wenatchee, WA 98801

Para uso del Distrito solamente

APROBADO DENEGADO - Falta de espacio DENEGADO - Motivo: _____

Iniciales del Director _____

Registrado Skyward

Superintendente del Designado

Fecha _____

DECLARACIÓN DE NO DISCRIMINACIÓN PARA PUBLICACIONES ESCOLARES Y ANUNCIOS PÚBLICOS

El Distrito Escolar de Wenatchee cumple con todas las normas y reglamentos federales y estatales y no discrimina por motivos de sexo, raza, credo, religión, color, origen nacional, edad, estado militar o veterano con licenciamiento honorable, orientación sexual, expresión o identidad de género, ., marital condición física, la presencia de cualquier discapacidad sensorial, mental o física, o el uso de un perro guía entrenado o un animal de servicio por parte de una persona con discapacidad, en sus programas y actividades, y brinda igualdad de acceso a los Boy Scouts y otros grupos juveniles designados . Esto es válido para todo el personal y para estudiantes que estén interesados en participar en programas educativos y/o actividades escolares extracurriculares. Las consultas pueden dirigirse a la Oficial de RCW/Coordinadora de ADA y Directora Ejecutiva de Recursos Humanos, Lisa Turner. Los asuntos relacionados con 504 y el Título IX deben dirigirse a Mark Helm.

Asistente del Superintendente.

STU-001-F00 Rev. 15