



DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE PASADENA

Solicitud de Transferencia Intradistrital

Ciclo Escolar _____ Grado _____ # de ID _____ Fecha de hoy _____

Nombre del estudiante _____ Fecha de nacimiento _____
Apellido Primer Nombre Segundo Nombre mm/dd/aa

Persona con quien vive el estudiante: () Ambos padres () Padre () Madre () Tutor legal
() Padre/Madrastra () Madre/Padrastro () Padres sustitutos () Institución/Otro

Domicilio _____ Teléfono en el hogar _____
Calle Número de apartamento

_____ Teléfono celular _____
Ciudad Código postal

Nombre del padre/madre/tutor _____ Dirección de correo electrónico _____

Escuela de residencia _____ Escuela a la que asiste actualmente _____

Escuela de su elección (1) _____ (2) _____ Academia Internacional _____

Última escuela a la que asistió _____ Ciudad, Estado _____

El estudiante está inscrito en el/los siguiente/s programa/s ___ Educación Especial ___ Educación Bilingüe ___ Dotados y Talentosos

Hermanos: _____
Nombre Fecha de nacimiento Escuela Nombre Fecha de nacimiento Escuela

Nombre Fecha de nacimiento Escuela Nombre Fecha de nacimiento Escuela

Seleccione la razón por la cual solicita el cambio de escuela:
___ No hay vacantes en la escuela de residencia del estudiante
___ Motivos de salud o seguridad (debe presentar documentación)
___ Es nuevo en el Distrito Escolar Unificado de Pasadena
___ Se mudó y le gustaría quedarse en la misma escuela.

Notas:

Favor de tomar en cuenta lo siguiente:

- El distrito no proporciona transporte de educación general.
- Falsificar información en este formulario es motivo de cancelación.
- La transferencia puede estar sujeta a cancelación debido a la baja asistencia o al mal comportamiento.
- Es posible que esta transferencia no incluya la participación del estudiante en los equipos deportivos en CIF.
- La firma del padre, madre o tutor legal indica que acepta las condiciones que gobiernan las transferencias.
- Tras la aprobación de esta transferencia, el estudiante deberá permanecer en la escuela de elección durante el ciclo escolar.

Firma del padre, madre o tutor _____ Nombre en letra de molde _____ Fecha _____

Para uso de la oficina únicamente:

___ Aprobada ___ Rechazada Escuela en la que ha sido colocado: _____

Firma Puesto Fecha