

Districts Escolares del Condado de Sonoma  
**Solicitud Para permiso de Asistencia Interdistrital**

Para curso escolar \_\_\_\_\_

Para grado \_\_\_\_\_

Estudiante Nuevo  Estudiante que continúa

Si uno o ambos padres o tutores legales trabajan dentro de los límites del distrito que está solicitando y que el distrito acepta transferencias "relacionadas con el empleo", no complete este formulario. Solicitar la forma de asistencia interdistrital "relacionadas con el empleo". Complete un formulario separado para cada niño. Favor de escribir a máquina o en letra de molde. Vea el reverso de los derechos de padres.

**Parte A: Padre/Madre/Tutor Legal completa esta sección y devuelve todas las copias al distrito escolar de residencia.**

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_ Fecha nacimiento: \_\_\_\_\_

Distrito escolar de residencia: \_\_\_\_\_ Condado: \_\_\_\_\_

Escuela de Asistencia o la que asistió: \_\_\_\_\_ Grado actual: \_\_\_\_\_

Distrito escolar solicitado: \_\_\_\_\_ Condado: \_\_\_\_\_

Escuela solicitada: \_\_\_\_\_ (El distrito reserva el derecho de asignar al estudiante a cualquier escuela.)

**Importante:** Cada distrito escolar del condado de Sonoma tiene una política local y los criterios para aceptar o negar las solicitudes de permiso de asistencia interdistrital que puede o no incluir las razones que se enumeran a continuación. Después de revisar las políticas de su distrito escolar de residencia y del distrito solicitado, marque la razón por la que solicita un permiso de asistencia interdistrital. Adjunte una explicación por escrito o documentación cuando se solicite.

Razón por la solicitud:

- Cuidado de niños (Nombre, dirección y teléfono del proveedor) \_\_\_\_\_
- Programa educativo especializado o único (describa) \_\_\_\_\_
- Cambio de ambiente social (adjunte explicación)
- Necesidades de salud mental o física y/o de seguridad (adjunte declaración del médico, psicólogo, autoridad juvenil, o personal escolar apropiado)
- Recomendación de SARB u otra agencia del condado por problemas en el hogar o la comunidad (adjunte documentación escrita)
- Permitir que el estudiante complete el curso actual o que permanezca con su clase de graduación
- Mudanza al distrito en el inmediato futuro (adjunte comprobante escrito)
- Asistencia por un hermano/a (nombre, grado, y escuela) \_\_\_\_\_
- Otra: \_\_\_\_\_

Para fines de información solamente y con el único propósito de determinar la capacidad y el espacio que requeriría la creación de un nuevo programa o servicio, ¿ha recibido o recibe ahora este estudiante servicios de la educación especial u otros servicios especiales?

No  Sí (describir) \_\_\_\_\_

¿Está este estudiante bajo una orden de expulsión?  No  Sí (adjunte copia de la orden de expulsión)

Nombre del Padre/Madre/Tutor Legal: \_\_\_\_\_ Teléfono de casa: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono de trabajo: \_\_\_\_\_

*Yo declaro, bajo pena de perjurio bajo las leyes de California, que la información proporcionada es verdadera y exacta. Entiendo que esta información puede ser verificada y que la información inexacta o falsa puede someter mi solicitud a la denegación o revocación. Entiendo que soy responsable para el transporte de mi estudiante. Además, entiendo que, para mantener este permiso, mi estudiante debe cumplir con los términos y condiciones del acuerdo de asistencia de los distritos, en su caso, que incluye pero no se limita a los términos y condiciones establecidos a continuación y el comportamiento académico, y los requisitos de asistencia política del distrito de asistencia. Yo entiendo que el permiso de asistencia interdistrital debe renovarse anualmente, si los distritos antes mencionados tienen un acuerdo de asistencia que prevé tales. Además, entiendo que ni el distrito puede revocar un permiso existente para un estudiante que entra en los grados 11 o 12 en el año escolar siguiente.*

(Firma del Padre/Madre/Tutor Legal) \_\_\_\_\_ (Fecha) \_\_\_\_\_

**Parte B: Distrito escolar de residencia completa esta sección y envía todas las copias al distrito escolar solicitado.**

Acción del Distrito de Residencia: Actual Acuerdo de Asistencia con el Distrito de Asistencia Fecha recibido: \_\_\_\_\_

Aprobado – Términos y condiciones: \_\_\_\_\_

Rechazado – Razón: \_\_\_\_\_

(Firma y título del representante autorizado) \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**Parte C: Distrito escolar solicitado completa esta sección y distribuye las copias según se indica a continuación.**

Acción del Distrito Solicitado: \_\_\_\_\_ Fecha de recibido: \_\_\_\_\_

Aprobado – Términos y condiciones: \_\_\_\_\_

Rechazado – Razón: \_\_\_\_\_

(Firma y título del representante autorizado) \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

# **DERECHOS DE LOS PADRES Y DEBERES**

## **Relacionado al Acuerdo de Solicitudes de Asistencia Interdistrital**

Como padre o tutor legal, usted tiene derecho a:

- Solicitar un permiso de asistencia interdistrital de su distrito de residencia.
- Recibir una copia escrita de la política de la junta escolar en relación con las solicitudes de asistencia interdistrital acuerdo tanto del distrito de residencia y el distrito que desea asistir.
- Recibir una copia por escrito del Acuerdo de los Distritos de asistencia, en su caso, que establece los términos y condiciones bajo las cuales será el de asistencia interdistrital permitido o denegado.
- Discutir su situación con el superintendente de su distrito escolar o con la persona asignada.
- Apelar una decisión adversa a la junta escolar negar la solicitud de permiso, de conformidad con las políticas que la junta escolar, y recibir una notificación por escrito de la acción del distrito en un plazo de tiempo especificado por la política de la junta.
- Recibir notificación del distrito rechazando la solicitud o el distrito de residencia, el plazo de 30 días a partir de una solicitud de transferencia interdistrital, en relación con el proceso de apelación a la Junta de la Oficina Educativa del Condado de Sonoma.

Se le anima a revisar la política de la junta de gobierno para obtener más información y cualquier derechos adicionales.