

# ACUERDO DE TRANSFERENCIA INTERDISTRITAL DEL CONDADO DE SONOMA

## PASO 1: Para ser completado por los padres/tutor (letra imprenta)



Transferecia solicitada para: <input type="checkbox"/> Estudiante nuevo <input type="checkbox"/> Año escolar actual <input type="checkbox"/> Año escolar actual <input type="checkbox"/> Próximo año escolar		Grado actual: _____ Próximo grado: _____	Fecha de solicitud 20____ - 20____
Nombre del estudiante (apellido, nombre)		Fecha de nac	
Actual o última escuela de asistencia		Actual o último distrito de asistencia	
Escuela de residencia		Distrito de residencia	
Escuela solicitada		Distrito solicitado	
Nombre del padre/tutor		Número de contacto <input type="checkbox"/> Particular <input type="checkbox"/> Laboral <input type="checkbox"/> Celular	
Dirección de correo electrónico		Número de contacto <input type="checkbox"/> Particular <input type="checkbox"/> Laboral <input type="checkbox"/> Celular	
Dirección		Ciudad/Cód. postal	
¿Está el estudiante actualmente pendiente de acción disciplinaria o bajo una orden de expulsión? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			
¿Recibe este estudiante actualmente educación especial u otros servicios especiales, como la sección 504? (Adjunte el IEP actual o el plan 504)			
<input type="checkbox"/> Sí, Sección 504 <input type="checkbox"/> Sí, educación especial <input type="checkbox"/> Sí, habla/RSP <input type="checkbox"/> No, no corresponde <input type="checkbox"/> Otro: _____			
¿Cuáles son los motivos de la solicitud? Proporcione documentación/evidencia por escrito. (Marque todos los que correspondan)			
<input type="checkbox"/> Acoso (prioridad dada) <input type="checkbox"/> Completar el último año en la escuela actual <input type="checkbox"/> Salud y seguridad <input type="checkbox"/> Programa especializado <input type="checkbox"/> Inscripción continua <input type="checkbox"/> Recomendado por SARB <input type="checkbox"/> Propuesta de cambio de residencia <input type="checkbox"/> Cambio en el entorno social <input type="checkbox"/> Cuidado infantil: (dirección/teléfono del proveedor de cuidado infantil) _____ <input type="checkbox"/> Hermanos: (nombres/grados de los hermanos) _____ <input type="checkbox"/> Otro: _____			

Declaro bajo pena de juramento falso de acuerdo con la legislación de California que la información proporcionada anteriormente es verdadera y precisa. Entiendo que esta información puede ser verificada y que la información incorrecta o falsa puede hacer que mi solicitud sea denegada o revocada. Entiendo que soy responsable del transporte de mi estudiante. Además, entiendo que, para mantener este permiso, mi estudiante debe cumplir con los términos y condiciones del acuerdo de asistencia del distrito, si corresponde, que incluye, entre otros, los términos y condiciones establecidos a continuación y el comportamiento académico y requisitos de la política de asistencia del distrito de asistencia deseada. **Entiendo que el permiso de asistencia entre distritos debe renovarse anualmente**, si los distritos mencionados anteriormente tienen un acuerdo de asistencia que lo estipule. Además, entiendo que ninguno de los distritos puede rescindir un permiso existente para un estudiante que ingresa a los grados 11 o 12 en el siguiente año escolar.

Firma del padre/tutor \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

### PASO 2: Distrito de residencia

Fecha de recepción: \_\_\_\_\_

Distrito: \_\_\_\_\_

Decisión:  Aprobado  Rechazado

Comentarios: \_\_\_\_\_

Por: \_\_\_\_\_

Título: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Firma autorizada: \_\_\_\_\_

### PASO 3: Distrito de asistencia propuesto

Fecha de recepción: \_\_\_\_\_

Distrito: \_\_\_\_\_

Decisión:  Aprobado  Rechazado

Comentarios: \_\_\_\_\_

Por: \_\_\_\_\_

Título: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Firma autorizada: \_\_\_\_\_

**IMPORTANTE:** Las solicitudes se considerarán según las políticas locales de la junta. El Distrito de Residencia enviará la solicitud aprobada al Distrito Solicitado. El Distrito Solicitado enviará por correo al padre/tutor el formulario aprobado.

Todas las solicitudes deben incluir una copia del analítico/libreta de calificaciones más reciente. Las solicitudes se considerarán según las políticas locales de la junta.

---

## DERECHOS Y DEBERES DE LOS PADRES

### Como padres o tutor legal, tienen derecho a:

- Solicitar un acuerdo de asistencia entre distritos desde su distrito de residencia. Si uno o ambos padres o tutores legales están empleados dentro de los límites de un distrito escolar que no es su distrito de residencia, pueden ser elegibles para la residencia en el distrito en el que se encuentra su lugar de trabajo, de conformidad con la "Ley Allen", en el Código de Educación, sección 48204 (b). Este formulario no debe usarse para cumplir con los requisitos de residencia bajo la Ley Allen. Además, este formulario no debe usarse para inscribirse en una escuela autónoma.
- Recibir una copia escrita de la política de la junta escolar local relacionada (*Policy 5117: Interdistrict Attendance, Regulation 5117: Interdistrict Attendance, Regulation 5117.1: ^Interdistrict Attendance Agreements*) con las solicitudes de acuerdo de asistencia entre distritos tanto del distrito de residencia como del distrito al que desea asistir. Estas políticas estipulan las políticas de los consejos escolares con respecto a la concesión, denegación y revocación de permisos de asistencia entre distritos.
- Recibir una copia por escrito del Acuerdo de Asistencia de los Distritos, si corresponde, que estipule el acuerdo escrito entre los distritos con respecto a los permisos de asistencia entre distritos.
- Hablar sobre su situación con el superintendente del distrito local o la persona designada.
- Si corresponde, apelar una decisión adversa ante la junta escolar denegando la solicitud de permiso, de conformidad con las políticas de esa junta escolar (*ver arriba*), y recibir un aviso por escrito de la acción de la junta local dentro de un período de tiempo especificado por la política de la junta
- Apelar la decisión de un distrito escolar con respecto a una solicitud de transferencia entre distritos ante la Junta de Educación del Condado de Sonoma. Dicha apelación debe presentarse dentro de los 30 días calendario de la fecha de la denegación final del distrito escolar. Consulte la política de la junta directiva para obtener más información (*ver arriba*).
- Los estudiantes con discapacidades no pueden ser discriminados en el proceso de transferencia entre distritos. La información recopilada relacionada con la discapacidad de un estudiante debe usarse solo para determinar la capacidad en programas de educación especial o si un distrito escolar necesitaría crear un nuevo programa para servir a un estudiante.

***Le recomendamos que revise las políticas de la junta directiva de los distritos escolares pertinentes para obtener más información y cualquier derecho adicional.***

---

### TÉRMINOS Y CONDICIONES

- Este permiso de asistencia entre distritos es válido solo para el año escolar otorgado. Este permiso vence al final de la duración otorgada por ambos distritos y debe renovarse antes de su vencimiento. Un distrito no puede requerir renovación para un estudiante que ingresa a los grados 11 y 12.
- Este permiso puede ser revocado en cualquier momento por el distrito de asistencia de conformidad con sus políticas y regulaciones.
- Si el estudiante participa en algún programa deportivo regido por la Federación Interscholástica de California (CIF), es posible que no sea elegible para participar en la nueva escuela. Los padres/tutor deben conocer las reglas CIF antes de presentar este acuerdo.
- Los padres/tutor son responsables de proporcionar transporte hacia y desde la escuela de asistencia.

**Cada distrito escolar en el condado de Sonoma tiene una política y criterios locales para aceptar o denegar solicitudes de permisos de asistencia entre distritos, que pueden o no incluir los motivos mencionados en la página anterior. Después de revisar las políticas de su distrito de residencia y el distrito de asistencia deseada, complete el permiso de asistencia interdistrital en su totalidad.**