

**Distrito Escolar de la Ciudad de Roseville**  
**SOLICITUD**  
**PARA**  
**TRANSFERENCIA INTRADISTRITO**



D.O. Stamp

Transferencia de una a otra Escuela del Distrito Escolar de la Ciudad de Roseville  
Blue Oaks, Brown, Buljan, Cirby, Chilton, Cooley, Crestmont, Diamond Creek, Eich, Fiddymnt Farm, Gates, Jefferson, Junction, Kaseberg, Sargeant, Spanger, Stoneridge, Woodbridge

**Año Escolar: 20 \_\_\_\_\_ - 20 \_\_\_\_\_ Por Favor Completar Una Forma Por Niño/a**

Su hijo/a recibe servicios de **Educación Especial**?  No  Sí **Si la respuesta es Si** (por favor marcar uno o mas):  Clase de Día Especial  
 Especialista de Recursos  Terapia de Habla y Lenguaje  Terapia Ocupacional  Educación Física Adaptada  Otro \_\_\_\_\_

Nombre del Estudiante \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_  
*Apellido Primer Nombre Año Escolar Solicitado*

Domicilio \_\_\_\_\_  
*Calle Ciudad Código Postal*

Domicilio para Correspondencia (si es diferente) \_\_\_\_\_

Domicilio del Padre/Madre/Tutor (si es diferente) \_\_\_\_\_

Teléfono del Padre/Madre/Tutor: Casa \_\_\_\_\_ Trabajo \_\_\_\_\_ Otro # \_\_\_\_\_

Escuela de Residencia \_\_\_\_\_ Escuela Solicitada \_\_\_\_\_

Razón por la Solicitud  Actualmente Inscrito  Tiene hermano/a en esta escuela  
 Guardería \_\_\_\_\_  Empleo \_\_\_\_\_  
 Otro \_\_\_\_\_

Está actualmente bajo una orden de expulsión?  No  Sí Si la respuesta es "Sí", de cual escuela? \_\_\_\_\_

Este acuerdo puede ser revocado Si el estudiante no hace progreso académico hacia la promoción, asistir a la escuela de forma regular y mantener un positivo expediente disciplinario.

Si el numero de estudiantes por clase supera capacidad de acuerdo con los criterios del distrito/estado, los estudiantes bajo el acuerdo de asistencia deberán regresar a su escuela de residencia.

El distrito escolar al que asiste reportara y recibirá del estado el ADA por el año escolar.

No se provee transportación, es responsabilidad del que suscribe.

ESTA SOLICITUD QUEDARA INVALIDADA SI PROPORCIONA INFORMACION FALSA

Las solicitudes de transferencia dentro del distrito para **el año escolar en curso** se presentan a la oficina de la escuela de residencia.

Las solicitudes de transferencia dentro del distrito para **el próximo año escolar** deberán presentarse a la oficina de Roseville City School District.

Padre/Madre/Tutor (letra de molde)

Firma del Padre/Madre/Tutor

Fecha

**(PARA USO DE LA OFICINA) For Resident School Office Use Only**

Granted  
 Denied Denial due to: \_\_\_\_\_

Resident School Principal's Signature Date

**(PARA USO DE LA OFICINA) For Requested School Office Use Only**

Granted  
 Denied Denial due to: \_\_\_\_\_

Requested School Principal's Signature Date

Requested District Superintendent/Designee Signature Date