

# ROSS VALLEY SCHOOL DISTRICT

## INTRADISTRICT OPEN ENROLLMENT APPLICATION

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_

Año escolar de transferencia deseada \_\_\_\_\_ Grado del estudiante en el año escolar de transferencia deseada \_\_\_\_\_

Escuela de Residencia RVSD: \_\_\_\_\_ Brookside \_\_\_\_\_ Hidden Valley \_\_\_\_\_ Manor \_\_\_\_\_ Wade Thomas

Escuela RVSD solicitada: \_\_\_\_\_ Brookside \_\_\_\_\_ Hidden Valley \_\_\_\_\_ Manor \_\_\_\_\_ Wade Thomas

Mi hijo/a está recibiendo servicio de educación especial: \_\_\_\_\_ Si \_\_\_\_\_ No

De acuerdo con la política del Distrito (BP & AR 5116.1 Asistencia Intradistrito), el Superintendente o designado puede otorgar la transferencia de estudiantes entre las escuelas del distrito fuera de su área de asistencia. Las prioridades de inscripción aprobadas por el Directorio para el Permiso de Asistencia a Intradistrito se enumeran a continuación (en orden de prioridad). (Nota: # 1 - # 5 son mandados por el estado.)

Por favor lea atentamente y marque la casilla correspondiente

<b>#1</b>	Cualquier estudiante matriculado en una escuela del distrito que ha sido identificada en la Lista de Inscripción Abierta del Estado. (Código de Educación 48354)	
<b>#2</b>	Cualquier estudiante matriculado en una escuela del distrito designada por el Departamento de Educación de California como "persistentemente peligroso". (20 USC 7912; 5 CCR 11992)	
<b>#3</b>	Cualquier estudiante que es víctima de un crimen violento mientras está en la escuela. (20 USC 7912)	
<b>#4</b>	Cualquier estudiante que haya sido determinado por el personal a ser víctima de un acto de intimidación según se define en el Código de Educación 48900 (r).	
<b>#5</b>	Cualquier estudiante que asiste actualmente a una escuela del distrito y se ha trasladado al área de asistencia de otra escuela del distrito.	
<b>#6</b>	Cualquier hermano de un estudiante que ya esté presente en esa escuela. (Nota: la aprobación de una solicitud de asistencia interdistrital para un niño no es una garantía de que las solicitudes subsiguientes para los hermanos de ese niño serán aprobadas).	
Otro (indique los motivos por los que solicita un Permiso de Asistencia para Intradistrito).		

Nombre del Padre/Tutor \_\_\_\_\_ Día \_\_\_\_\_

Firma del Padre/Tutor \_\_\_\_\_ Día \_\_\_\_\_

Domicilio actual \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Para uso de oficina:	Dentro del marco de tiempo	En el momento de registro	Cuando se verifica la residencia	Después del tiempo
----------------------	----------------------------	---------------------------	----------------------------------	--------------------