DISTRITO ESCOLAR #62 DE OREGON CITY SOLICITUD DE TRANSFERENCIA INTERESCOLAR

El Distrito Escolar #62 establece límites específicos de asistencia escolar que intentan balancear equitativamente la población estudiantil y proveer fácil acceso tanto para el transporte en autobús como para caminar una distancia razonable. Estos límites son considerados por el personal de la escuela y no pueden ser cambiados arbitrariamente.

El Distrito reconoce, sin embargo la necesidad de admitir ocasionalmente a un estudiante en un entorno escolar diferente por razones muy específicas. Por ejemplo: progreso académico, adaptación social o por selección curricular.

La solicitud de transferencia será iniciada por los padres hacia el administrador de la escuela donde el estudiante suele asistir. La aprobación de la transferencia será determinada basada en el motivo de la solicitud como se presenta abajo. Las decisiones serán basadas en el bienestar y los intereses más convenientes de los estudiantes, usando como base la lógica de progreso académico, adaptación social, inscripciones y cantidad de alumnos.

Después de ser aceptada la transferencia del estudiante, la escuela receptora establecerá un "contrato" que claramente establece las condiciones y permanencia del ingreso, Si el "contrato" no es confirmado, el estudiante será retirado del registro y será regresado a la escuela original para reingresar o tomar otra medida adecuada.

La transportación a la escuela transferida será responsabilidad exclusivamente de los padres.

Las solicitudes son examinadas fundamentalmente caso por caso. La solicitud no garantiza la aprobación de la transferencia.

(Letra de molde) Apellido de	l estudiante,	Nombre	Dirección	Teléfono
(Letra de molde) Nombre de	I Padre o Tutor	r, Nombre	Grado del estudiante	Año escolar
MOTIVO DE LA SOLICITU	D DE TRANS	FERENCIA		
DE		P/	\RA	
(Área escolar de asistencia)			(Área escolar de transferencia)	
Si es aprobada, este será	un convenio	de un año. Toda	s las trasferencias interescolar	es expiran al fina
del año escolar en curso.				
irma del Padre o Tutor				
Firma del Padre o Tutor_			Fecha	
PASO 1: AREA ESCOLAR			Fecha	
	DE ASISTEN	CIA		
PASO 1: AREA ESCOLAR Aprobado No Aprobado	DE ASISTENO Director_	CIA		
PASO 1: AREA ESCOLAR Aprobado	DE ASISTENO Director_	CIA		

Booklets:intrscol Rev. 6/14 (Send completed copies to: Administration Office, Attendance and Non Attendance area Schools, and Parent)