



SAN MATEO UNION HIGH SCHOOL DISTRICT DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESTUDIANTILES

650 N. Delaware Street, San Mateo California 94401-1732
Oficina: (650) 558-2251 Fax: (650) 762-0210

Solicitud de traslado interdistrital para escuela secundaria

Motivo del traslado: Nueva solicitud Renovación

Año escolar: _____ - _____

- Los formularios de solicitud incompletos o con información incorrecta no se procesarán y se devolverán.
- Los traslados interdistritales deben solicitarse o renovarse todos los años.

Nombre del alumno: _____
 Apellido (en imprenta) Primer nombre Segundo nombre

Sexo: M F Fecha de nacimiento: _____
 Mes Día Año Grado académico actual: _____

Dirección: _____
 Calle
 Ciudad Estado Código postal

Teléfono: _____
 Particular/Celular
 Nombre del padre/madre: _____
 Apellido Nombre

Seleccione todas las opciones que correspondan:

Educación especial: Sí No Servicios del habla y del lenguaje: Sí No
 ➤ *En caso afirmativo, seleccione:* Instrucción académica Apoyo académico

Si el alumno recibe servicios de educación especial o del habla y del lenguaje, adjunte el IEP más reciente.

Escuela de residencia:

Escuela a la que asiste:

Escuela solicitada:

Distrito de la escuela solicitada:

Motivo del traslado: _____

Firma del padre/madre: _____ Fecha: _____

Solo para uso interno

ACCIÓN DE SAN MATEO UNION HIGH SCHOOL DISTRICT

- TRASLADO APROBADO
- TRASLADO DENEGADO

CONDICIONES DE APROBACIÓN (Si corresponde):

- Normas para volver a presentar la solicitud (si corresponde):
 - El alumno debe volver a presentar la solicitud todos los años.
 - Otro: Requisitos para volver a presentar la solicitud (lista):
 - Verificación anual de empleo dentro de SMUHSD AR5111.12
 - _____
- Normas para revocar el acuerdo (si corresponde): _____
- Otras condiciones para aprobar: _____

El distrito también acepta los términos y requisitos del distrito escolar de la asistencia correspondiente y considera que son parte del acuerdo de los dos distritos.

Don Scatena, Director de Servicios Escolares Fecha

ACCIÓN DEL DISTRITO DE ASISTENCIA DESEADO

- TRASLADO APROBADO
- TRASLADO DENEGADO

De aprobarse, término del acuerdo (máximo 4 años).

- 1 año escolar 1 semestre Otro: _____

CONDICIONES DE APROBACIÓN (Si corresponde):

- Normas para volver a presentar la solicitud (si corresponde):
 - El alumno debe volver a presentar la solicitud todos los años.
 - Requisitos para volver a presentar la solicitud (lista): _____
- Normas para revocar el acuerdo (si corresponde):
 - El alumno debe mantener un Promedio general de calificaciones (GPA) de 2.0 o superior
 - El alumno debe tener buen comportamiento y asistencia
 - La transgresión de las reglas escolares puede resultar en la transferencia al distrito de residencia.
 - Otros requerimientos: _____
 - Otras condiciones para aprobar: _____

Este distrito también presta su consentimiento a los términos y requisitos del distrito escolar de la asistencia correspondiente y considera que son parte del acuerdo de los dos distritos.

Firma del funcionario autorizado Fecha

Educación especial: Este permiso para asistir debe ser analizado nuevamente por el distrito de residencia en caso de que el alumno solicitante necesite posteriormente otros servicios de educación especial, en cuyo caso el permiso de asistencia del SELPA debe ser completado y acordado por ambos distritos para que el alumno siga asistiendo a clases.