

EAST ALLEN COUNTY SCHOOLS
2019-2020
TRANSLADO Y SELECCIÓN DE ESCUELA PARA
RESIDENTES DE EACS

Debe presentar esta forma antes del 31 de marzo de 2019 para consideración prioritaria.

ESCRIBA EN LETRA DE MOLDE PORFAVOR

_____ (Apellido de estudiante) _____ (Nombre de estudiante)

(Dirección residencial St., Rd., Dr., etc) (Ciudad) (Estado) (Código postal)

Actualmente está asistiendo a: _____

Ahora está solicitando asistir a (Escuela): _____ para (2018/19) grado ____.

Entiendo que es responsabilidad de los padres proveer transporte de / a la hogar/escuela cuando solicitan para SELECCION de traslado. (Excepción: estudiantes en los grados 9-12 que viven en el área de asistencia de Harding) Sí _____ No _____

¿Este estudiante tiene actualmente un IEP y recibe Servicios de Educación Especial?
Sí _____ No _____

¿Este estudiante recibe Servicios para el Aprendizaje del Inglés (EL)? Sí _____ No _____

VIVE con (marque todos los que correspondan):

- Ambos padres Padre Madre Tutor Legal designado por la corte)
 Otro (Describa): _____

_____ #1 Nombre de adulto en el hogar (apellido, nombre) _____ Mejor número para llamar

_____ #2 Nombre de adulto en el hogar (apellido, nombre) _____ Mejor número para llamar

¿Tiene este estudiante algún hermano o miembro del hogar que también **solicite una Transferencia de elección para el año escolar 2019-2020?** En caso afirmativo, indique los nombres / grados a continuación.

_____ Nombre y apellido _____ Grado en 2018/2019

_____ Nombre y apellido _____ Grado en 2018/2019

¿Tiene este estudiante algún hermano / miembro del hogar que **ya esté asistiendo a la MISMA ESCUELA a la que el estudiante SE APLICA?** En caso afirmativo, indique los nombres / grados a continuación.

_____ Nombre y apellido _____ Grado en 2018/2019

_____ Nombre y apellido _____ Grado en 2018/2019

Utilice por favor las siguientes líneas para explicar por qué este traslado le beneficiara al estudiante:

Four horizontal lines for writing an explanation.

Información Importante.
Lea Esta Información Antes de Firmar Esta Solicitud.

COMPROMISO DE INSCRIPCION PARA TODO EL AÑO: Los estudiantes deben permanecer en la escuela de elección al menos todo el año escolar.

INSCRIPCION CONTINUA: Una vez sean aceptados, los estudiantes permanecerán inscritos en la en el área de asistencia de la escuela de traslado sin tener que solicitar todos los años. Se requiere la solicitud de traslado y selección de escuela en cualquier momento en que se hace una petición de traslado y selección a un área diferente, incluso si dicho traslado daría como resultado que el estudiante regrese a su área de residencia.

ELEGIBILIDAD DEPORTIVA: Los estudiantes de escuela secundaria (High School) que reciban traslado NO SON ELEGIBLES el primer año del traslado a competir en el equipo deportivo escolar. Si tiene preguntas en relación a la elegibilidad IHSAA deportiva, comuníquese con el Director Atlético.

TRANSPORTACION: Comenzando con el año escolar 2015-2016, los estudiantes que no asisten a la escuela dentro de su área de asistencia residencial, (debido a la Selección de Traslado) no tendrán derecho al transporte.

EXPECTATIVAS ACADEMICAS, DE ASISTENCIA Y COMPORTAMINETO: Todas las Selecciones de Traslado requieren que el estudiante obedezca las expectativas académicas, de asistencia y comportamiento de la escuela de Traslado.

A continuación mi firma indica que he leído entiendo y acepto los requisitos de la Solicitud de Traslado y Selección Escolar.

Firma del Padre/Tutor Legal

Fecha

POR FAVOR DE DEVOLVER ESTA HOJA A: EAST ALLEN COUNTY SCHOOLS
STUDENT SERVICES
PARA TOMAR EN ESTA SOLICITUD EN 800 HOMESTEAD DR.
CONSIDERACION DEBE RECIBIRSE: NEW HAVEN, IN 46774
PARA EL 31 DE MARZO DE 2019 FAX (260) 446-0116

Usted recibirá notificación del resultado de la solicitud para el 30 de Abril de 2019 vía el correo U.S. Mail.

For Office Use Only. Spec Ed Approved/Denied _____ Date: _____

Student Services Date Received: _____ Approved/Denied _____ Date: _____