



Distrito Escolar de North Kitsap #400
Solicitud para asistir a una escuela fuera del área escolar
Application for Non-Attendance Area School

Los estudiantes deberán asistir a la escuela designada para sus respectivas zonas residenciales a menos que las solicitudes individuales de transferencia hayan sido autorizadas conforme la póliza de 3131. **La Solicitud debe hacerse cada año.**

Nombre del estudiante		Edad	Grado de la solicitud para el año escolar 2016-2017
¿Se trata de un estudiante del distrito? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		¿Tiene el estudiante un IEP de educación especial? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Nombre del padre de familia o tutor		Solicitud para (encierre una opción) Año escolar actual Próximo año escolar	
Domicilio		Domicilio de correo (si es diferente a la anterior)	
Cuidad y código postal		Cuidad y código postal	
Número de teléfono de casa		Número de teléfono del trabajo	
Domicilio electrónico			
Escuela del área de asistencia asignada (encierre una opción): Poulsbo Suquamish Wolfe Pearson Vinland Gordon Escuela intermedia de Poulsbo o de Kingston Preparatoria de North Kitsap o Preparatoria de Kingston		Solicitud permiso para asistir (encierre una opción): Poulsbo Suquamish Wolfe Pearson Vinland Gordon Escuela intermedia de Poulsbo o de Kingston Preparatoria de North Kitsap o Preparatoria de Kingston	

Mi estudiante atiende una escuela fuera del área escolar

Por favor marque la casilla correspondiente para determinar la razón específica para esta solicitud de transferencia.

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Mas cerca del lugar de mi trabajo | <input type="checkbox"/> Nueva dirección |
| <input type="checkbox"/> razón Financiero, Seguridad o razones educacionales | <input type="checkbox"/> condición de salud |
| <input type="checkbox"/> Privación especial o condición prejudicial | <input type="checkbox"/> Un hermano está inscrito en la escuela solicitada |
| <input type="checkbox"/> otra razón | |
| <input type="checkbox"/> Guardería infantil (proporcione el hombre y dirección) _____ | |

Por favor de una explicación para la solicitud: _____

Se entiende que el padre o tutor asumirá responsabilidad para transporte y supervisión hacia y de la escuela. También se entiende con la aprobación, el estudiante debe tener y mantener calificaciones, asistencia y comportamiento aceptables mientras que esté inscrito en la escuela solicitada. Esta aplicación es para la escuela solicitada solamente. Si desea que su hijo asista a cualquier otra escuela en el distrito escolar de North Kitsap, deberá presentar una nueva solicitud. Proporcionar información falsa o engañosa u ocultar hechos materiales relativos a la residencia, experiencia escolar anterior o necesidades educativas de este estudiante serán razón suficiente para rechazar o poner fin a la admisión.

Firma del padre o tutor legal: _____ Fecha: _____

NO ESCRIBA EN ESTE ESPACIO	
Principal	
<input type="checkbox"/> Request Granted	<input type="checkbox"/> Request Denied Reason for denial _____
Principal Signature	Date
Special Services	
<input type="checkbox"/> Request Granted	<input type="checkbox"/> Request Denied Reason for denial _____
Director Signature	Date
Superintendent (or Designee)	
<input type="checkbox"/> Request Granted	<input type="checkbox"/> Request Denied
Superintendent or Designee Signature	Date

Return Completed Form to: (360)396-3038	North Kitsap School District Records Office 18360 Caldart Avenue NE, Poulsbo, WA 98370 OR Requested School Office	_____ Releasing Principal Signature <input type="checkbox"/> Request Granted <input type="checkbox"/> Request Denied
---	--	---

Declaración de no discriminación El Distrito Escolar de North Kitsap no discrimina en sus programas o actividades por motivos de sexo, raza, credo, religión, color, origen nacional, edad, condición de veterano de guerra o grado militar, orientación sexual, expresión de género o identidad, discapacidad o uso de perro guía entrenado o animal de servicio, y ofrece igualdad de acceso a los Boy Scouts y a otros grupos de jóvenes especificados. Preguntas o quejas de presunta discriminación pueden ser dirigidas al oficial de cumplimiento de normas título IX/RCW 28A.640, y al Coordinador de ADA y/o al Coordinador de 504: domicilio-18360 Caldart Ave NE, Poulsbo WA 98370 y número de teléfono-(360) 396-3001.	Revised 2-17-16 NON ATT
--	-------------------------