



Distrito Escolar Unificado Costero de San Luis Obispo
División de Personal, Innovación y Servicios Educativos
1500 Calle Lizzie
San Luis Obispo, CA 93401
(805) 549-1205

DATE RECEIVED

REC'D IN ED SERVICES

FORMULARIO DE SOLICITUD DE TRANSFERENCIA DE INSCRIPCIÓN ABIERTA
Para el Año Escolar 2014-2015

ESTIMADO PADRE/GUARDIÁN: Por favor complete la Parte A Use un formulario de solicitud de transferencia SEPARADA por cada niño/niña; entréguela a la secretaria del/la Director/a en la escuela donde su niño/a asiste actualmente antes del 21 de marzo, 2014. Por favor haga una copia para usted.

PARTE A

1) Nombre del/la estudiante ☐ hombre ☐ mujer Ed. Especial ☐ Sí ☐ No		2) Nivel de grado actual:	3) Grado en Otoño:
4) Nombre de padre/guardián (Por favor imprima)		5) Números de teléfonos: Celular: Hogar: Trabajo:	
6) Domicilio físico del padre/guardián (Residencia principal según esté identificada en la información de impuestos del IRS) Calle Ciudad/Código Postal			
7) Orden de Custodia adjunta. En Progreso ☐ Completa ☐ (Note: Si hay orden de custodia conjunta, ambos padres necesitan firmar esta forma de petición.)			
8) Nombre de la Escuela a la cual asiste actualmente: Nombre de la Escuela del Vecindario: (Nombre de la Escuela de Residencia)		9) Nombre de la Escuela de Residencia Solicitada: Para Pacheco solamente: 2 ^{do} a escoger:	
10) ¿Hay hermanos que actualmente asisten la escuela solicitada en el No. 9 anterior que continuarán asistiendo en el 2014-15? Sí ☐ No ☐ Si es sí, por favor liste el/los nombre(s) y niveles de grado(s) en el año escolar 2014-2015 NOMBRE NIVEL DE GRADO 1. 2. 			
11) Liste el nombre de hermanos que solicitan matrícula abierta en esta escuela: NOMBRE EDAD 1. 2. 3. 		12) En el caso de que no todos mis niños sean aprobados a transferirse en matrícula abierta (marque una caja): ☐ a. Yo aceptaré la transferencia de este niño/a ☐ b. Yo NO aceptaré la transferencia de este niño/a y mantendré a todos mis niños en su actual escuela de asistencia	
13) Para estudiantes que elijan las Escuelas Primarias Pacheco o Teach: Si él/ella asiste a una de estas escuelas mi hijo/a usará transporte del distrito (si está disponible). Note que el autobús de transporte de la escuela ha estado disponible en el pasado basado en pago por estudiante. El distrito anticipa continuar este servicio y proveer descuentos y excepciones basados en necesidades financieras, incluyendo a los estudiantes que reciben almuerzos gratis o reducidos. Sin embargo, como con todos los servicios del distrito, cambios pueden ocurrir debido a los fondos. por la MAÑANA Sí ☐ No ☐ por la TARDE Sí ☐ No ☐			
Yo comprendo que si esta petición se aprueba, mi hijo/a asistirá a la escuela pedida arriba. Además, comprendo que entonces ésta será la escuela de asistencia de mi hijo/a y él/ella solamente podrá asistir a una escuela diferente si entregamos una Petición de Transferencia de Matrícula Abierta durante el próximo año escolar. Finalmente, reconozco que el domicilio indicado arriba es mi dirección legal actual y yo sé que debo entregar la nueva dirección a la escuela de asistencia aprobada si dicho domicilio cambiara. (Nota: Si hay orden de custodia conjunta, ambos padres necesitan firmar esta forma de petición.)			
Firma de Padre/Guardián		Fecha	
Firma de Padre/Guardián		Fecha	

PARTE B

PARA USO DE LA ADMINISTRACIÓN CENTRAL SOLAMENTE

Petición de Transferencia Aprobada ☐ Petición de Transferencia NO Aprobada ☐
Proceso de Lotería Usado: Sí ☐ No ☐ # de lotería _____ # en Lista de Espera _____

Firma del Asistente al Superintendente – De Personal, Innovación y Servicios Educativos Fecha

Distribution: You may make a copy for the parent upon completion. I will copy and distribute as follows:

Goldenrod: Parent Copy
(once Part A is complete)

Pink: Outgoing Copy
(once Part B is complete)

Canary: Incoming Copy
(once Part B is complete)

White: Educational Services
(once Part B is complete)