

# DISTRITO ESCOLAR DE MENASHA

## TRANSFERENCIA DEL ÁREA DE ASISTENCIA DENTRO DEL DISTRITO



**INTRUCCIONES:** Entregue este formulario completado a la Oficina de Inscripciones del Distrito Escolar de Menasha, 100 Main St., Menasha, WI 54952.

**TRANSPORTE:** Los padres que solicitan transferencia dentro del área de asistencia dentro del distrito son responsables por el transporte de sus hijos desde y hacia la escuela.

**REVOCACIÓN:** Se puede revocar la petición por razones de ausencias excesivas o mala conducta. Si la escuela o el nivel de grado alcanzan la capacidad máxima de alumnos, el Distrito reserva el derecho de regresar el alumno a la escuela que pertenece la dirección de su casa al fin del año escolar.

Conteste completamente con la información actual. Una petición con falta de información o con información incorrecta puede retrasar el proceso o resultar en errores respecto a la aprobación/negación. El proveer información falsa intencionalmente puede ser justificación para la negación de la petición o revocación de la aprobación.

**Un padre/madre/guardián legal debe completar la porción abajo. Favor de completar un formulario por cada alumno.**

<b>Apellido del estudiante</b>	<b>Primer nombre</b>	<b>Inicial segundo nombre</b>	<b>Grado actual</b>
<b>Dirección (Calle/Apto., Ciudad, Código postal)</b>			<b>Número telefónico</b>
<b>La escuela requerida – en orden de preferencia (fuera del área de asistencia)</b>			<b>Escuela a la que pertenece con respecto a su dirección actual (área de asistencia)</b>
1			
2			
3			
			<input type="checkbox"/> aplicando para el año en curso 20____ <input type="checkbox"/> aplicando para el <b>próximo</b> año escolar 20____

Sí No

1.   ¿Hay alguno(s) hermano(s) del solicitante que están pidiendo a asistir a la escuela fuera del área de asistencia?  
Nombre (s) \_\_\_\_\_
2.   ¿Hay alguno(s) hermano(s) del solicitante que están aprobado(s) a asistir a la escuela fuera del área de asistencia?  
Nombre(s) \_\_\_\_\_
3.   ¿Recibe el alumno en esta petición servicios de educación especial?
4.   ¿Se han mudado a una dirección fuera de los límites de su escuela de asistencia actual?
5. Razón para la petición \_\_\_\_\_

Firma de padre/madre/tutor	Nombre de padre/madre/tutor	Fecha
----------------------------	-----------------------------	-------

### UNICAMENTE PARA USO DE LA OFICINA

Call date _____ or letter sent date _____ _____ Added to Spreadsheet _____ Flag Added _____ AAT tab entered _____ School changed (if needed)	The above request is APPROVED / DENIED for (circle one) THRU 5TH GRADE      PRESENT YEAR ONLY _____ District Administrator <span style="float: right;">Date</span>
--	--