

School Received Stamp							

ESTUDIANTES RESIDENTES (RESIDENT STUDENTS) SOLICITUD DE TRANSFERENCIA DE ÁREA DE ASISTENCIA

Norma Nº 3131 del Consejo del ASD

(para estudiantes del ASD que desean asistir a una escuela que no sea en su vecindario)

AÑO ESCOLAR 2025-2026

Nuevo Cambio de dirección

TENGA EN CUENTA: Chinook ES, Evergreen Heights ES, Washington ES, Willow Crest ES, Cascade MS, Mt. Baker MS,

		n cerradas a nuevas solic			•		
		primer nombre, segundo					
	•	dad, estado, código postal					
		G					
•							
Última escuela a la qu	e asistió:	Т	eléfono de escue	ela:			
RAZÓN DE LA SOL	ICITUD (De	scriba brevemente):					
Si la respuesta es afirm diantes. Si su hijo es alu cial de su hijo y su Prog <u>NOTA:</u> si su hijo es un programa STEP, es pr	nativa, se requ umno nuevo d rama Educativ ECE del Distrit robable que n	nte servicios de educaci iere la aprobación de la Dir e Auburn y su expediente ac o Individualizado (Individua o Escolar de Auburn, Condu o sea necesaria una solic	ección de Educaci cadémico es de ot lized Education Pr ucta de adaptació	ión Especia ro distrito, ogram, IEP ón, Progra n	al del Departamento debe adjuntar la ev) o Plan 504. na de aprendizaje e	o de Servicios valuación actua vestructurado d	al de educación espe o si está inscrito en e
Especiales para discut Se aplicarán las sigu		iciones:					
disciplinarios y de escuela, faltas injarea de asistencia Si se acepta la traasistiendo allí sin comportamiento por decisión propero Los estudiantes de la escuela inte	e asistencia dustificadas coa. Insferencia de tener que volusean satisfactoia. Leben volver aumedia a la esid de los padre	ció no fue en el Distrito Esc el año escolar actual. Si el ntinuas o exceso de faltas, el área de asistencia de un el ver a presentar otra solicit corios, pendiente de capaci presentar la solicitud de in scuela secundaria. es y los tutores facilitar el t co, comportamiento y asis	comportamiento o falta de progre estudiante a la estud de ingreso, sidad de escuela. Se ngreso cuando paransporte de sus	o del estud eso acadén scuela solid empre y cu Sin embarg asan de la hijos, y lo	liante es motivo de nico, se rechazará o citada, el estudiant uando la asistencia go, los padres puec escuela primaria a s estudiantes debe	e suspensión co o anulará la tr e residente p , las calificació den rescindir l la escuela int	o expulsión de la ransferencia del odrá seguir ones y el a transfer-encia ermedia, o
	ncipio del año	ncia serán consideradas do escolar podrían retenerso					
Firma del padre, la m	adre o el tuto	r	Nombre en	letra de in	nprenta		_ Fecha
		(SCHOOL USE ONI	Y			
Principal Recomme	endation:	Comment:					
☐ YES	□NO	Principal Signature:				Date:	
		D	ISTRICT USE ONI	LY			
☐ APPROVED	□ DENIE	D Date:					

Date:

Signature of Assistant Superintendent or Director of Special Education