MORGAN HILL UNIFIED SCHOOL DISTRICT
Centro de Inscripción
15600 CONCORD CIRCLE, MORGAN HILL, CA 95037
Phone: 408-201-6030 / Email:enrollment@mhusd.org

Cello de hora y fecha recibido

Formulario de solicitud para transferencias para el año escolar 2017-18

Entregar este formulario directamente al Centro de Inscripción del Distrito

Utilice este formulario para solicitor la transferencia de un estudiante **12 de Enero del 2017 para los grados 1-12**
Informacion del Estudiante: **6 de Abril del 2017 para Kindergarten**

Apellido del estudiante	Nombre del estudiante	Fecha de nacimiento del estudiante	Grado escolar durante el año 2017-18
Escuela de residencia	**Escuela que está atendiendo actualmente**	**¿El estudiante está recibiendo servicios especiales (IEP) o servicios del programa 504? Si esta, cuál tipo?**	**¿Quiere transportación si está disponible en su situación?**

Información de la escuela solicitada:

Escuela(s) solicitada en orden de prioridad:	¿Alguno de sus hermanos asisten a la escuela solicitada? (Circule uno)	Nombre de los hermanos: (Ya asistiendo)
1.	**Sí o No**	
2.	**Sí o No**	
3.	**Sí o No**	

INFORMACIÓN DE LA FAMILIA:

Nombre de of Padre/Tutor: _____ Empleado de MHUSD? Si O No (circule uno)

Domicilio:_____Ciudad:_____Estado:_____Código Postal:_____

Número de teléfono :_____ correo electrónico:_____

_____ _____
Firma of Padre/Tutor Fecha

Formularios para transferencias serán recibidos en el Centro de Inscripciones del Distrito comenzado el 12 de enero de 2017, a las 8:00 am, **Hasta el día 14 de Septiembre del 2017.** Todas las solicitudes se vencerán el dia 1 de Octubre del 2017. Padres serán notificados del estado de la solicitud de la transferencia por correo dentro de los 60 días de haber regresado este formulario al Centro de Inscripciones en el Distrito Unificado de Morgan Hill. El estado de su solicitud puede ser: Aceptado, Negado o en lista de Espera. Las solicitudes de transferencia que están en lista de espera puede ser que no recibían una respuesta del MHUSD hasta después de que comience el año escolar 2017-18.

Por favor, tenga en cuenta lo siguiente con respecto a nuestro proceso de Solicitud de Transferencia:

- El Distrito reserva el derecho de mantener equilibrios adecuados entre las escuelas.
- Aunque tratamos de mantener juntos a hermanos cuando sea posible, la aprobación de solicitudes de transferencia para un hermano no garantiza la aprobación para los demás hermanos**.**
- Los padres que niegan colocación de los estudiantes deben hacerlo en un plazo de dos semanas de la aprobación.
- Esta colocación se renueva automáticamente cada año. Una vez que un estudiante se inscribe en una escuela bajo esta póliza , él/ella se considera que es un/a residente de esa escuela hasta terminar el último grado escolar de esa escuela. Los estudiantes que deseen regresar a su escuela de residencia o de otra escuela deben solicitar a través del proceso de solicitud de transferencia.
- El distrito no proporciona transporte fuera del área de asistencia establecida de la escuela, excepto en ciertas circunstancias.

FOR ENROLLMENT CENTER USE ONLY School Approved: _____
☐ OE ☐ PSCP (Transportation -- Y N) Score: _____ ☐ Intra

[ ] Approved _____ _____
[ ] Denied Signature of Director Date
If denied, reason: _____
[ ] Parent Declines Placement Date: _____ Time: _____

Student#_____
Dates:
Sent to Schools_____

Letter Sent Home_____

Marked in Aeries_____

Distribution of copies: District Enrollment Center; Parent; School of Residence; Approved School *Revised 12/2016*