



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 2018-19
Entregar este formulario directamente al Centro de Inscripción del Distrito

Utilice este formulario para solicitar la transferencia de un estudiante

11 de Enero del 2018 para los grados 1-12

Información del Estudiante:

12 de Abril del 2018 solo para Kindergarten

Apellido del estudiante	Nombre del estudiante	Fecha de nacimiento del estudiante	Grado escolar durante el año 2018-19
Escuela de residencia	Escuela que está atendiendo actualmente	¿El estudiante está recibiendo servicios especiales (IEP) o servicios del programa 504? Si esta, cuál tipo?	Empleado de MHUSD? Si O No

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: _____ Número de teléfono: _____ * Correo electrónico: _____

Domicilio: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Formularios para transferencias serán recibidas en el Centro de Inscripciones del Distrito comenzado el 11 de enero de 2018, a las 8:00 am, Hasta el día 13 de Septiembre del 2018. Todas las solicitudes se vencerán el día 1 de Octubre del 2018. Padres serán notificados del estado de la solicitud de transferencia por correo electrónico a partir de Mayo del 2018. 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 2018-19. *Usted será notificado del estatus de la petición de transferencia por correo electrónico solamente. Ninguna notificación será enviada por correo.

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.

He leído este formulario y acepto los términos.

Firma of Padre/Tutor: _____ Fecha: _____

FOR ENROLLMENT CENTER USE ONLY

School Approved: _____

[] Approved _____

Signature of Director _____ Date _____

SPED Director Signature: _____ Date _____

[] Denied, reason: _____

[] Parent Declines Placement: Parent/Guardian Signature: _____ Date: _____

Student# _____
Dates: _____
Sent to Schools _____
Email Sent to Parent _____
Marked in Aeries _____