

COOS BAY DISTRITO ESCOLAR Nº 9
PETICION PARA UNA TRANSFERENCIA INTRA-DISTRITO
(Entre escuelas, dentro del mismo distrito)

Nombre del alumno: _____ ID alumno: _____ Grado: _____

Número y calle: _____

Escuela asignada según la zona actual: _____

Escuela que los padres o tutores legales solicitan: _____

Año escolar de la petición: _____

Razón de la petición:

Entiendo que soy responsable del transporte de mi hijo mientras está en una transferencia intra-distrito.

Firma de un padre o tutor

Teléfono

Fecha

Approved

Denied

Date _____

Reason: _____

Principal

Principal

Valid until

Reasons for possible denial or rescinding:

- ❖ If class size becomes larger than allowable
- ❖ If absences/tardies become excessive
- ❖ If there are continuing concerns with behavior
- ❖ If special needs are beyond programs currently offered in the building
- ❖ If transportation becomes a problem, i.e. student being frequently tardy or being left after school beyond regular dismissal time.