Año escolar _____
Preferencia de la Escuela _____

No Residente Dentro del Distrito
Petición de la Admisión de Transferencia

Nombre legal del estudiante _____ Fecha Nac. _____
Apellido Nombre Segundo nombre

Nombre padre/guardián _____ Nivel de Grado _____
Apellido Nombre Segundo nombre

Dirección _____ Nombre del apart. _____
Calle nº Apt. Ciudad Estado Código postal

Dirección postal _____
(Si es diferente) Calle nº Apt. Ciudad Estado Código postal

Teléfono principal _____ Teléfono secundario _____

Correo electrónico _____

¿Está el estudiante expulsado actualmente? ☐ Sí ☐ No

En caso positivo, ¿por qué razón? _____

¿Expulsado de qué distrito? _____

¿Hay un hermano de este solicitante que actualmente asiste en el distrito requerido? ☐ Si ☐ No

Si es así, ¿cuál es el nombre del hermano y la escuela que asiste? _____

Por este medio certifico la información que he proporcionado es verdad y entiendo que falsamente responder a cualquiera de las preguntas aquí resultará en la negación y/o revocación de esta solicitud. Si mi hijo es admitido, yo entiendo que **es la responsabilidad del padre proveer transporte.** Esta solicitud de transferencia del distrito puede ser revocada en cualquier momento por el distrito receptor si no se cumplen los requisitos de asistencia y comportamiento.

Por favor note: no todos los programas y servicios del distrito están disponibles en cada escuela. Por favor asegúrese que su elección de escuela tiene los programas y servicios para cumplir con las necesidades de su estudiante.

Firma de un padre/guardián _____ Fecha _____

Si es aprobado, esta transferencia académica no constituye la elegibilidad para participar en actividades académicas y competitivas en la escuela de recepción. Elegibilidad es determinada por las normas de la Asociación de Actividades de la Escuela de Oregón (OSAA por sus siglas en inglés) y la política del distrito no residencial.

Por favor, entregue este documento al Medford School District, 680 Biddle Road, Medford, OR 97504.

For Office Use Only:

Receiving District Action: ☐ Approved ☐ Denied ☐ Wait list ☐ Lottery number _____

Reason or comments: _____

Superintendent/Designee: _____ Date: _____

Resident District _____ Receiving District _____