

WOODLAND JOINT UNIFIED SCHOOL DISTRICT
APPLICATION FOR INTERDISTRICT TRANSFER

ONLY for students LEAVING Woodland schools to attend a school outside the WJUSD boundaries

School Year: _____ - _____

Please mark type of application: _____ **NEW** _____ **RENEWAL**

STUDENT INFORMATION	Date of Birth: _____
----------------------------	-----------------------------

Student's Last Name (Please Print)

First

Grade Level (For Year Requested)

Home Address

City

Zip

Mailing Address
(If Different Than Above)

City:

Zip:

Last School Attended:

District

Current Grade Level

School of Residence:

District of Residence

Is the pupil enrolled in special education due to a learning, physical or mental disability: **YES** _____ **NO** _____

IF YES, please attach a copy of the pupil's **current** IEP. Also please answer the following question:

Is this application for interdistrict transfer being made at the request of the Special Education Dept.? **YES** _____ **NO** _____

Is the student currently expelled from a school? **YES** _____ **NO** _____

IF YES, what is the name of the school district that ordered the expulsion?

District Name: _____ **Beginning Date of Expulsion:** _____ **Ending Date:** _____

PARENT/GUARDIAN INFORMATION

(Please Print) First Name: _____

Last _____

TELEPHONE #: Home: (_____) _____

Work or Cell: (_____) _____

TRANSFER INFORMATION

REQUESTED SCHOOL (**not a WJUSD school**) _____

PARENT/GUARDIAN REASON FOR REQUEST _____

(Use Back Side of Paper If Additional Room Required)

SPECIAL NOTE: IF THE STUDENT PARTICIPATES IN ANY ATHLETIC PROGRAM GOVERNED BY THE CALIFORNIA INTERSCHOLASTIC FOUNDATION (CIF), HE/SHE MAY NOT BE ELIGIBLE TO PARTICIPATE AT THE NEW SCHOOL. PARENT/GUARDIAN SHOULD CHECK CIF RULES BEFORE SUBMITTING THIS APPLICATION.

PARENT: PLEASE READ CAREFULLY BEFORE SIGNING FORM

As confirmed by my signature below, I certify, to the best of my knowledge, that the information provided in this application is true and correct. If this application is approved, I understand and agree that the Woodland Joint Unified School District will not provide transportation for the student to attend the requested school. I understand and agree that the approval of this application for interdistrict transfer may be revoked at any time if the pupil fails to comply with the school's rules regarding pupil behavior, attendance and arrival/departure times. I further understand that, if approved, the interdistrict attendance permit is VALID FOR THE SCHOOL YEAR INDICATED ABOVE AND THAT IT MUST BE RENEWED EACH YEAR.

Parent/Guardian Signature

Date

WOODLAND JOINT UNIFIED SCHOOL DISTRICT
SOLICITUD DE TRANSFERENCIA ENTRE DISTRITOS

SOLAMENTE para estudiantes que desean asistir a una escuela FUERA del Distrito Escolar de Woodland

Año Escolar: _____ - _____ **Por favor indique el tipo de solicitud: Nueva** _____ **Renovación** _____

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Fecha de Nacimiento: _____

Apellido del Estudiante (Escriba con letra de molde) _____

Nombre _____

Grado (Año Solicitado) _____

Dirección del Estudiante _____

Ciudad _____

Código Postal: _____

Dirección Postal _____
(Si es diferente)

Ciudad: _____

Código Postal: _____

Ultima Escuela a la que asistió: _____

Distrito: _____

Grade Escolar Actual _____

Escuela del Área de Residencia: _____

Distrito de Residencia: _____

El alumno se encuentra inscrito en educación especial debido a una discapacidad de aprendizaje, física, o mental: **SI** _____ **NO** _____
Si su respuesta es SI, por favor incluya una copia del IEP más reciente del alumno. También conteste la siguiente pregunta:

¿Es esta una solicitud entre distrito debido a que lo pide el Departamento de Educación Especial?

SI _____ **NO** _____

¿Está actualmente el alumno expulsado de alguna escuela?

SI _____

NO _____

Si su respuesta es SI ¿Cuál es el nombre del distrito que ordenó la expulsión?

Nombre del Distrito: _____

Fecha que la expulsión inició: _____

Termino: _____

INFORMACIÓN DEL PADRE/TUTOR

(Letra de molde) Nombre: _____

Apellido: _____

NO. DE TELÉFONO

Hogar: (_____) _____

Trabajo o Celular: (_____) _____

INFORMACIÓN DE TRANSFERENCIA

ESCUELA SOLICITADA (escuela fuera del Distrito Escolar de Woodland) _____

RAZÓN POR LA CUAL EL PADRE/TUTOR SOLICITA _____

(Utilice la parte de atrás de la hoja si necesita más espacio)

NOTA ESPECIAL: SI EL ALUMNO PARTICIPA EN CUALQUIER PROGRAMA ATLÉTICO REGIDO POR LA FUNDACIÓN INTERSCHOLASTIC DE CALIFORNIA (CIF), TAL VEZ ÉL/ELLA NO CALIFIQUE PARA PARTICIPAR EN LA NUEVA ESCUELA. EL PADRE/TUTOR DEBERÁ INFORMARSE ACERCA DEL REGLAMENTO CIF ANTES DE SOMETER ESTA SOLICITUD.

PADRE: FAVOR DE LEER CUIDADOSAMENTE ANTES DE FIRMAR ESTA HOJA

Tal como lo certifica mi firma a continuación, declaro que la información proporcionada en esta solicitud es verdadera y correcta. En caso de que esta solicitud sea aprobada, entiendo y estoy de acuerdo que el Distrito Escolar Unificado de Woodland no proporcionara transporte a mi hijo/a para que asista a la escuela que solicito. Entiendo y estoy de acuerdo que la aprobación de esta solicitud entre distritos podría ser revocada en cualquier momento si el alumno no cumple con el reglamento escolar de comportamiento, asistencia y horarios de llegada y salida. También entiendo que, en caso de ser aprobada, el permiso de asistencia entre distritos es VÁLIDO POR EL AÑO ESCOLAR INDICADO ARRIBA Y DEBER SER RENOVADO CADA AÑO

Firma del Padre/Tutor

Fecha _____

Email Address: _____