



FORMULARIO DE SOLICITUD DE TRANSFERENCIA

NOMBRE LEGAL DEL ESTUDIANTE (En letra de molde)		ID del estudiante	Fecha de nacimiento
NOMBRE DEL PADRE/TUTOR LEGAL (En letra de molde)		Correo electrónico	
Dirección	Ciudad	Estado	Código postal
Teléfono de casa	Teléfono del trabajo	Teléfono celular	

SOLICITANDO TRANSFERENCIA A (¿Cuál escuela está solicitando?):	Grado (Por favor encierre en un círculo)
	K 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12
Escuela actualmente inscrito:	¿Residente del Distrito Escolar de Yakima? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO

RAZÓN(S) PARA LA TRANSFERENCIA (Marque todo lo que corresponda)

Hijo de empleado de tiempo completo de YSD - Ubicación: _____

El año pasado asistió a la escuela solicitada.

Hermano(s) inscrito(s) el año pasado en la escuela solicitada - Nombre(s): _____ Grado(s) _____

Otro: _____

PROGRAMAS ESPECIALES ¿Se requiere algún programa especial? No Sí (En caso afirmativo, marque todo lo que corresponda)

Educación Especial/IEP Sección 504 ELL Migrante Sin vivienda Otro: _____

NOTIFICACIÓN A LOS PADRES/TUTORES LEGALES

- La buena asistencia es vital para el éxito de su estudiante. Solo se producirá una transferencia durante el año escolar.
- **NO TODOS LOS FORMULARIOS DE SOLICITUD DE TRANSFERENCIA SERÁN APROBADOS.** El Distrito Escolar de Yakima, el Centro del Estudiante y la Familia le notificarán el resultado de la solicitud si la solicitud es:
- **NO aprobada, el estudiante debe inscribirse/permanecer en la escuela del área de asistencia de su casa.**
- **Todos los formularios de transferencia se permitirán durante las fechas especificadas por el Distrito Escolar de Yakima. La transferencia solo ocurrirá durante las fechas establecidas por el distrito y serán notificadas a través del sitio web YSD7.**

FIRMA DEL PADRE/TUTOR LEGAL _____ FECHA _____

POR FAVOR DEVUELVA EL FORMULARIO COMPLETO A:
Student & Family Center
105 N. 4th Ave., Yakima, WA 98902

FOR DISTRICT USE ONLY

YAKIMA SCHOOL DISTRICT STUDENT PLACEMENT DETERMINATION

Request is: Approved Denied

Reason(s): _____

Superintendent/Designee Signature _____ Date _____