

2019-2020 Solicitud de Transferencia Entre Distritos Escolares/Dentro del Distrito

Gracias por su interés en el proceso de transferencia estudiantil para Marble Falls ISD. Se ha revisado la transferencia entre distritos (que vive en otro distrito y solicitando asistir a MFISD) y la transferencia intra-distrito (asistiendo a una escuela primaria en una zona de asistencia diferente a la de su zona de residencia). Por favor lea detenidamente y complete solamente aquellas áreas que sean apropiadas para el tipo de transferencia para la cual usted está aplicando.

Si usted es nuevo en Marble Falls ISD, se requieren documentos adicionales para completar su solicitud. La lista de estos documentos se puede encontrar en la aplicación. Una solicitud de transferencia al distrito no significa necesariamente que la solicitud será aprobada. Las aprobaciones son para el año escolar actual solamente y no ruede encima en el año escolar siguiente. Tenga en cuenta que el 22 de marzo de 2004, la Junta de Síndicos votó para eliminar la matrícula para los estudiantes de transferencia entre distritos sin embargo, la matrícula puede ser readmitida en una fecha futura y será revisada anualmente por la Junta de Síndicos.

Las siguientes condiciones aplicaran a cualquier solicitud de transferencia:

- La aprobación es anual (El hecho de que a un estudiante se le apruebe la transferencia un año, no garantiza la aprobación para los siguientes años)
- El Distrito no proveerá transporte.
- El Distrito asignara estudiantes a una escuela según las necesidades del Distrito.
- Solicitudes pueden ser rechazados por razones que incluyen, pero no se limitan a la asistencia, rendimiento académico y comportamiento.
- Documentos requeridos DEBEN ser presentados con la solicitud de todas las solicitudes NUEVAS entre distritos.

***Si es tu intención solicitar una transferencia antes del año escolar
2019-2020,

por favor complete una solicitud y preséntala a

Marble Falls ISD Administrative Office
1800 Colt Circle Marble Falls, TX 78654

o correo electrónico a

jshaffer@mfisd.txed.net

o mándala por fax al 830-798-3606

****El fin de plazo es el 21 de junio, 2019****

Si se recibe después del 21 de junio de 2019 su estudiante será agregado a una lista de espera y se le notificará cuando la solicitud haya sido aprobada o denegada una vez que se confirme el tamaño de la clase.

Marble Falls Independent School District 2019-2020 SOLICITUD DE TRANSFERENCIA

Nombre de Estudiante _____ MFISD Escuela Requerida _____
19-20 grado _____

Fecha de nacimiento del estudiante _____

Escuela (y distrito) donde asistió antes: _____

Nombre de Padre/Guardián: _____ Dirección Electrónico _____

Dirección _____ Ciudad _____ Zona Postal _____

Dirección de Correo si es diferente _____ Ciudad _____ Zona Postal _____

TELEFONO _____

¿Es el padre/tutor un empleado de MFISD? No _____ Si _____ Escuela/Dept: _____

Razón para la Solicitud

1. Solicitud entre Distritos–Viviendo fuera del distrito (También, completa la forma de Verificación de Antecedentes de Estudiante por favor)
2. Solicitud dentro del Distrito–Transferencia dentro Zonas de Asistencia de las escuelas elemental
Escuela de Residencia: _____
3. Traslado fuera del distrito, desea permanecer en MFISD el resto del año escolar en curso. Fecha de traslado: _____
4. _____ Construyendo/Comprando una casa en MFISD, fecha de traslado _____ (adjunta el contrato)

**Documentos requeridos para NUEVAS solicitudes

1. Calificaciones más recientes (gr K-12)
2. Calificaciones de Pruebas (STAAR, Evaluación) (gr 4-12)
3. Transcripciones (gr 8-12)
4. Reporte de Disciplina (o carta diciendo que no hay historia disciplinaria).
5. Reporte de Asistencia

Servicios Especiales que se proporcionan:

- _____ Ninguno _____ ESL
_____ Carrera y Tecnología (Career & Technology)
_____ 504
_____ Educación Especial (adjunta el IEP)
_____ Otro (sea específico)

Si gustaría incluir información adicional por favor engrampa otra carta de explicación a esta forma.

FIRMA - DEBE DE completar

Entiendo que, si se aprueba, la transferencia se concede con condiciones sobre la base de los siguientes criterios: disponibilidad del programa, la historia de la disciplina, rendimiento académico y la asistencia, incluidos los atrasos. La transferencia puede ser revocada sobre la base de la Mesa Directiva de la Política FDA (local), en la medida permitida por la ley. Es efectivo solamente para un año escolar. Entiendo que el transporte a la escuela solicitada es mi responsabilidad. Entiendo que la falsificación de la información es un delito menor de Clase A y puede dar lugar a acciones legales. He leído y entiendo la política de las transferencias entre Distritos. Me comprometo a cumplir todas las reglas y regulaciones establecidas en esta política. Entiendo que, como estudiante de transferencia la colocación de la escuela puede ser cambiada para acomodar a los estudiantes residentes. Se me ha informado que, en algunos casos, las transferencias aprobadas anteriormente pueden ser revocadas debido a limitaciones de espacio.

Firma de Padre/Guardian _____

Fecha _____

USO SOLAMENTE PARA MFISD

Received: _____ Approved _____ Denied (reason) _____ Date _____

Administrator's Signature: _____ Title: _____

Date of notification to Parent/Guardian: _____ Campus Notified: _____

Reason for Denial: 1.Attendance 2.Academics 3. Space/Staff 4 Discipline 5 Program Activity

County District #027904
MFISD 2018