

SOLICITUD DE TRANSFERENCIA INTERDISTRITAL DE ESTUDIANTES**DISTRITO ESCOLAR INDEPENDIENTE DE KERRVILLE**

1009 Barnett Street, Kerrville, TX 78028 - Teléfono (830) 257-2200 Ext. 1011 Fax (830) 257-2249

Fecha: **Solicitud transfer para el año escolar: 2022-2023** NUEVA RENOVACIÓN

INFORMACIÓN DE ESTUDIANTES/TRANSFERENCIAS		
Código étnico: (1) indio americano o nativo de Alaska; (2) Asiático o isleño del Pacífico; (3) Negro, no hispano; (4) Hispanos; (5) Blanco, no hispano		
Nombre del estudiante (último, primero, inicial medio) GradoFecha de nacimiento	Código étnico (véase más arriba)	
Nombre del distrito escolar y nombre de la escuela donde reside el estudiante campus de KISD		si se renueva, actual asistencia al
Nombre del estudiante (último, primero, inicial medio) GradoFecha de nacimiento	Código étnico (véase más arriba)	
Nombre del distrito escolar y nombre de la escuela donde reside el estudiante si se renueva, actual asistencia al campus de KISD		
Nombre del estudiante (último, primero, inicial medio) GradoFecha de nacimiento	Código étnico (véase más arriba)	
Nombre del distrito escolar y nombre de la escuela donde reside el estudiante si se renueva, actual asistencia al campus de KISD		
Nombre del estudiante (último, primero, inicial medio) GradoFecha de nacimiento	Código étnico (véase más arriba)	
Nombre del distrito escolar y nombre de la escuela donde reside el estudiante si se renueva, actual asistencia al campus de KISD		
Nombre del estudiante (último, primero, inicial medio) GradoFecha de nacimiento	Código étnico (véase más arriba)	
Nombre del distrito escolar y nombre de la escuela donde reside el estudiante si se renueva, actual asistencia al campus de KISD		
ESTA SECCIÓN DEBE SER COMPLETADA POR EL PADRE/TUTOR		
Nombre del padre/tutor (último, primero)Teléfono del trabajo #Cell teléfono #Email Dirección		
Dirección	postalCity/State/Zip	Home Phone #
Dirección	postal/City/State/Zip	
¿Es el padre/tutor un empleado de KISD? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> En caso afirmativo, indique la ubicación: _____		
Afirmación de padres/tutores (para todas las transferencias)		
<p>He sido informado de la política de KISD con respecto a los cargos de matrícula para un estudiante transferido cuya calificación se enseña en el distrito de residencia del estudiante y acepto la responsabilidad del pago de la matrícula. Una transferencia puede no ser aprobada o será revocada si no se siguen todas las reglas y regulaciones de KISD, incluidos los problemas disciplinarios o de asistencia de los estudiantes que existen u ocurren. KISD iniciará el retiro de estudiante (s) por pagos atrasados. No se proporciona transporte para las transferencias interdistritales. (Ver Política y/o Regulaciones FD, FDA, FDAA). Póngase en contacto con su campus para determinar si es necesario programar una reunión con un administrador del campus. Si hay dos o más niños en una familia que asisten a diferentes campus, cada campus deberá ser contactado.</p> <p>Doy mi consentimiento para que los administradores y el personal de apoyo de KISD puedan comunicarse con las escuelas y distritos actuales y anteriores de mi hijo para obtener cualquier información que se busque para ayudar a determinar las calificaciones académicas, disciplinarias y de asistencia de mi hijo para la transferencia. También entiendo que debo programar</p>		

una reunión para mí y para el niño con los administradores del campus y proporcionar al campus la información que aparece en la segunda página.

Firma del padre/tutor legal Fecha

(VOLTEO)

Documentación mínima requerida (si corresponde) para la consideración de transferencia y la reunión del campus para nuevas transferencias de KISD (debe completarse en cada campus al que asistan los niños)

Para ser considerado para el estado de transferencia, los padres / tutores deben proporcionar a la administración del campus:

- Registros de asistencia de los tres cursos académicos anteriores;
- Cualquier referencia de disciplina;
- Transcripciones académicas y registros desde el primer año de escuela hasta el año en curso;
- Resultados de la prueba estandarizada estatal del estudiante individual (STAAR / EOC); y
- Resultados de las pruebas de progreso o norma estatales y / o nacionales individuales de los estudiantes (PSAT, SAT / ACT, ITBS, TPRI, etc.).

Para todas las transferencias:

*El campus y/o el Distrito requerirán la finalización de la solicitud de transferencia para estudiantes transferidos en buen estado de años anteriores.

* El campus y / o el Distrito pueden requerir que los estudiantes transferidos en posición cuestionable de años anteriores tengan una reunión con el administrador de su campus antes de que se pueda completar una solicitud de transferencia.

*El campus y el Distrito no aprobarán una solicitud de transferencia para estudiantes que no estén al día de años académicos anteriores.

*El campus y el Distrito considerarán el espacio en el aula y la disponibilidad de recursos en las decisiones de transferencia.

LOS ADMINISTRADORES DEL CAMPUS SOLO USAN

Nombre del campus de KISD: _____ Transfer(s) aprobado: _____ Transferencia(s) desaprobada: _____
Fecha(s) de reunión: _____

Fecha de firma del administrador del _____ campus

USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA DEL SUPERINTENDENTE

Las transferencias anteriores fueron aprobadas/desaprobadas en este día _____

Firma del Superintendente de Distrito