



Formulario Administrativo 5016

Solicitud para asistir a la escuela fuera del distrito de residencia Solicitud de permiso fuera del Distrito

POR FAVOR IMPRIMA

UNA SOLICITUD POR ESTUDIANTE

Para el año escolar: _____ Nueva solicitud Solicitud de renovación

Nombre del estudiante _____ Género _____
 Grado _____ Fecha de Nacimiento (DOB) _____

Nombre del Padre/Guardian: _____ E m a i l : _____
 Dirección de domicilio: _____ Ciudad/Estado/Código Postal: _____
 Zona del Condado: _____ Teléfono del contacto: _____
 Elija la clase de Permiso especial:

Vive en NV (Washoe County), solicita asistir en California
 Vive en el condado contiguo en NV, solicita asistir en WCSD

Vive en California, solicita asistir en WCSD
 Vive en el condado de Washoe y solicita asistir en el condado contiguo en NV

Esta solicitud es para que el estudiante mencionado arriba asista a la escuela _____
 del Distrito Escolar _____.

La razón de esta solicitud es: _____

- Al hacer esta solicitud, entiendo que mi hijo/a debe cumplir con los estándares aceptables de asistencia y conducta establecidos por el director de la escuela. Además, entiendo que se otorgará un permiso especial, solo cuando haya espacio disponible y que el permiso puede revocarse en cualquier momento como resultado de disciplina, problemas de asistencia, problemas de transporte o sobrepoblación en el salón de clases. Acepto la responsabilidad de proporcionar transporte para mi hijo/a. Soy consciente de que los permisos se otorgan año tras año y deben volver a solicitarse cada año. Entiendo que las tarifas escolares, como arte o biología y uniformes de educación física, deben pagarse como cualquier otro estudiante que viva dentro de los límites del condado de Washoe.
- La elegibilidad atlética de la escuela secundaria no se otorga con esta solicitud de permiso. La solicitud de elegibilidad atlética debe enviarse a la Asociación de Actividades Interescolares de Nevada (NIAA) para su aprobación final. Elegibilidad atlética (Regulaciones NIAA):
 - Los estudiantes de primer y segundo año de secundaria a los que se les hayan concedido permisos especiales serán elegibles para participar en actividades interescolares únicamente en el nivel secundario.
 - Los estudiantes de Junios (11º.) y Seniors (12º.) Grados a quienes se les otorgan estos permisos no son elegibles por 180 días escolares. Si se revoca el permiso de un estudiante, el estudiante pierde su elegibilidad atlética por el resto del año escolar actual. Esto también incluye 180 días escolares en cualquier otro deporte donde el nombre del estudiante apareció en una lista de NIAA.

Consulta todos los servicios o instrucción especial que refiere al estudiante:

Special Ed/IEP (Attach current IEP) 504 English Learner Gifted & Talented Honors/AP/IB
 Remediación

Describe los Servicios: _____

Fecha de solicitud _____ Firma del padre /guardián _____

In signing above Parent/Guardian acknowledges the terms and conditions listed above.

PERMISO DEL DISTRITO DE SU RESIDENCIA

El permiso es: aprobado negado por el Distrito Escolar _____ para
 el estudiante mencionado arriba para asistir a la escuela solicitada por la(s) siguiente(s) razón(es): _____

Este proceso no está completo hasta que el Distrito de Residencia para los estudiantes entrantes haya firmado el Acuerdo de Matrícula con el Distrito Escolar del Condado de Washoe. Al firmar arriba, el Distrito Escolar _____ acepta todos los términos y condiciones del CONTRATO INTERLOCAL PARA ASISTIR AL DISTRITO ESCOLAR DEL CONDADO DE WASHOE, incorporado aquí para referencia:

Firma del Administrador que aprueba/Rechaza la solicitud _____ Fecha _____ Firma del Oficial de Programas Especiales (si corresponde) Fecha _____

Firma del Administrador de Contabilidad Estudiantil _____ Fecha _____

DECISIÓN DEL DISTRITO QUE RECIBE

El permiso es: aprobado negado para que el estudiante mencionado arriba asista _____

Escuela en el Distrito Escolar _____ para el año escolar de _____
 bajo las condiciones acordadas por el padre/tutor y por la(s) siguiente(s) razón (es): _____

Firma del administrador que aprueba/rechaza la solicitud _____ Fecha _____ Firma del funcionario de programas especiales (si corresponde) Fecha _____

Firma del Administrador de Contabilidad Estudiantil _____ Fecha _____