



BOUNDARY WAIVER APPLICATION

WASHINGTON COUNTY SCHOOL DISTRICT

Información del Estudiante

Estudiante: _____ Escuela que desea atender: _____

Grado del estudiante actual: _____ Escuela que atiende en el presente: _____

Padre o tutor: _____

Dirección: _____

Teléfono de padre o tutor: _____ Teléfono del estudiante: _____

RAZÓN DE ESTA PETICIÓN

Entregue esta aplicación COMPLETA a la escuela que desea atender.

Por favor revise los acuerdos y firme este documento en la parte de atrás

CONSIDERACIÓN DEL DIRECTOR DE LA ESCUELA

La aprobación de los dos directores de escuela es requerida para empezar el proceso de inscripción.

Las aprobaciones están basadas en WCSD Policy 2920 y están a discreción de los dos directores.

Director (escuela que desea inscribir): _____

Director de la escuela actual contactado y transferencia ha sido discutida Fecha: _____

Los dos directores están de acuerdo que 'boundary waiver' debe ser aprobado

Comentarios: _____

La Transferencia es:

APPROVADA

DENEGADA

Secretario/a (después que los dos directores han aprobado):

Peticion, comentarios del director, y estatus de la transferencia han sido grabadas en PowerSchool por la escuela requerida.



BOUNDARY WAIVER APPLICATION
WASHINGTON COUNTY SCHOOL DISTRICT
Acuerdo de padre y estudiante

Iniciales del estudiante	Iniciales del padre o tutor	Por favor lea y ponga su inicial que usted entiende y está de acuerdo con esta información.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Para transferirse, el estudiante debe mantener un buen historial académico. Esto incluye calificaciones aprobadas, No tener ausencias, no tener conductas disruptivas y tener asistencia regular. La escuela receptora se reserva el derecho de revocar la transferencia si el estudiante no mantiene un buen historial académico.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Para las aprobaciones en los grados K-5, la solicitud se revisará anualmente y se requiere una nueva solicitud. Para los grados 6-12, la aprobación no requiere nueva solicitud, pero sí está sujeta a las condiciones anteriores. La aprobación es solo para el solicitante. Los hermanos deben solicitar y obtener la aprobación por separado; la aprobación no está garantizada.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Las pautas y políticas de la Asociación de Actividades de Escuelas Secundarias de Utah (UHSAA) se aplican a los estudiantes transferidos de 9.º a 12.º grado que participan en actividades deportivas. Es responsabilidad del estudiante y sus padres comprender las políticas y asegurarse de que el estudiante sea elegible para participar en las actividades autorizadas por la UHSAA. Una transferencia aprobada NO significa que el estudiante sea elegible para la UHSAA. La solicitud de elegibilidad es un proceso aparte.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Los estudiantes deben estar inscritos y asistir a _____ clases en persona para los grados 6 a 12.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	El transporte de ida y vuelta a la escuela solicitada es responsabilidad del padre/tutor. No se proporcionan autobuses.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Las solicitudes pueden ser revisadas en cualquier momento y están sujetas a revocación.

RECONOCIMIENTO

Certifico que he leído y he entendido la información arriba indicada y estoy de acuerdo de cumplir estas condiciones. Entiendo que esta aplicación (o la aprobación resultando de esta aplicación) podría ser revocada en cualquier momento si algo de la información que he proveído no está completa, no es verdad o no es correcta.

Nombre del estudiante: _____

Firma del estudiante: _____

Fecha: _____

Nombre del padre o tutor: _____

Firma del padre o tutor: _____

Fecha: _____