



# Phoenix-Talent Schools

Solicitud de Traslado Entre Distritos  
para Admisión de No Residente

Año Escolar \_\_\_\_\_  
Escuela Preferida \_\_\_\_\_

Nombre Legal del Estudiante \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_  
Apellido Nombre Segundo Apellido

Nombre del Padre/Guardián \_\_\_\_\_ Nivel de Grado \_\_\_\_\_  
Apellido Nombre Segundo Apellido (para el año escolar anterior)

Dirección de Envío \_\_\_\_\_  
Calle # Apto. Ciudad Estado Código Postal

Teléfono Primario \_\_\_\_\_ Teléfono Secundario \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

¿Está el estudiante actualmente bajo expulsión?  Sí  No  
Si contestó 'sí', ¿cuál fue el motivo? \_\_\_\_\_  
¿De cual distrito fue expulsado? \_\_\_\_\_

¿Es, o era el estudiante previamente un residente del Distrito Escolar de Phoenix-Talent?  Sí  No  
Si contestó 'sí', por favor provea la fecha en que se movió: \_\_\_\_\_  
¿Estaba su estudiante previamente en una 'trasferencia de movimiento de verano/medio año'?  Sí  No

¿Tiene su estudiante hermanos que están asistiendo en las escuelas de Phoenix-Talent?  Sí  No  
Si contestó 'sí', ¿cuáles son los nombres de los hermanos? \_\_\_\_\_  
¿En qué escuela están inscribidos los hermanos? \_\_\_\_\_

Por la presente certifico que la información que he proporcionado es verdadera y entiendo que el proporcionar una respuesta falsa a cualquiera de las preguntas en este documento resultará en la denegación y/o revocación de esta solicitud. Si mi hijo es admitido, yo estoy de acuerdo a las condiciones impuestas a esta solicitud, **incluyendo la responsabilidad de los padres a proporcionar transporte y del estudiante a mantener una buena asistencia y comportamiento.** Esta solicitud de traslado entre distritos puede ser revocada en cualquier momento por el distrito recibiendo al estudiante, si no se cumplen los requisitos de asistencia y conducta.

**Por favor tome en cuenta:** No todos los programas y servicios del Distrito se ofrecen en todas las escuelas. Por favor, asegúrese de que la escuela que elige cuenta con los programas y servicios para satisfacer las necesidades de su estudiante.

Firma del Padre/Guardián \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

*Si se aprueba, este traslado académico no constituye elegibilidad para participar en actividades inter-escolares competitivas en la escuela recibiendo al estudiante. La elegibilidad es determinada por las reglas de Oregon School Activities Association (OSAA) y la Política del Distrito de No Residencia.*

**For Office Use Only:**

**Resident District Action:**  Approved  Mid-Year/Summer Move  Wait list  Lottery number \_\_\_\_\_

Reason or comments: \_\_\_\_\_

Superintendent/Designee: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_