

SOLICITUD DE ACUERDO DE ASISTENCIA ENTRE

ES RESPONSABILIDAD DEL PADRE O TUTOR PARA SOLICITAR UN ACUERDO DE ASISTENCIA ENTRE DISTRITOS. POR FAVOR COMPLETE LA SECCIÓN SUPERIOR DE ESTA FORMA.

Por la presente solicito que mis hijos que residen en el _____ Distrito escolar, se le permitirá asistir al _____ Distrito Escolar.

Las razones de la solicitud: (Por favor sea específico) _____

<u>ALUMNOS NOMBRES</u>	<u>GRADO</u>	<u>ALUMNOS NOMBRES</u>	<u>GRADO</u>
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Entiendo que la asistencia está sujeta al cumplimiento de la ley y todas las políticas de la escuela (especialmente los relacionados con la asistencia y disciplina) y que este acuerdo de asistencia entre puede ser revocada por el incumplimiento de la ley o las políticas de la escuela o si el director de la escuela de asistencia determina que el estudiante es un problema de disciplina.

NOMBRE DEL PADRE / TUTOR (impresión) _____ FECHA _____

PADRE / TUTOR _____ TELÉFONO _____

DIRECCIÓN POSTAL _____

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA _____

ACUERDO DE ASISTENCIA ENTRE

El primer distrito nombrado por este medio concede la liberación de los fondos estatales y federales han sido obtenidos por dicha asistencia para el segundo distrito con nombre. Este acuerdo está sujeto a los siguientes términos:

1. El cumplimiento de la ley y todas las políticas de la escuela (especialmente los relacionados con la asistencia y la disciplina).
2. Rendimiento académico continuo de por lo menos un promedio de 2.0 y ciudadanía satisfactoria.
3. Este acuerdo de asistencia interdistrital puede ser revocada por el incumplimiento de la ley o las políticas de la escuela, o si el director de la escuela de asistencia determina que el estudiante es un problema de disciplina.
4. Transporte más allá de eso prestado normalmente a los estudiantes que viven en el distrito estará a cargo de los padres tutores.

Estos estudiantes se les concede un acuerdo entre distritos hasta el 30 de junio de 20____, de conformidad con las disposiciones del Código de Educación.

DISTRICT OF RESIDENCE	DISTRICT OF ATTENDANCE
<u>LUCERNE ELEMENTARY SCHOOL</u>	_____
Approved: _____ Disapproved: _____	Approved: _____ Disapproved: _____
_____ Superintendent/Designee Date	_____ Superintendent/Designee Date