

INFORMACIÓN GENERAL: Encierre en un círculo la respuesta apropiada en cada elemento a continuación.

¿Es el estudiante hijo de un empleado de tiempo completo o jubilado de HFISD con diez años de servicios escolares al Distrito? SÍ NO

Si el Distrito no tiene espacio disponible en su campus preferido, ¿desea ser considerado para su aceptación en otro campus en el Distrito que tenga el nivel de grado del Estudiante? SÍ NO

¿El estudiante se inscribió en HFISD en el año anterior como estudiante transferido? SÍ NO

¿Es el estudiante un hermano de un estudiante transferido previamente aprobado? SÍ NO
En caso afirmativo, cuál es el nombre del hermano: _____ Campus de HFISD: _____

INFORMACIÓN DE ASISTENCIA: ¿Ha experimentado el estudiante alguno de los siguientes?

Más de 5 ausencias en el año escolar actual o anterior SÍ NO

Más de 5 tardanzas en la escuela actual o anterior año SÍ NO

Número de ausencias para el año escolar actual _____

Número de ausencias para el año escolar anterior _____

Si el estudiante perdió más del 10% de los días en el año escolar actual o anterior, proporcione una explicación: _____

INFORMACIÓN DE DISCIPLINA:

¿Ha sido suspendido el estudiante de la escuela, colocado en DAEP, expulsado o colocado en JJAEP? En caso afirmativo, explique: _____

¿Está el estudiante actualmente en libertad condicional u otra liberación condicional por una condena de un delito penal? En caso afirmativo, explique: _____

¿Está el estudiante en libertad condicional u otra liberación condicional por conducta delincuente o conducta que necesita supervisión? En caso afirmativo, explique: _____

MATRÍCULA: Entiendo que, si se aprueba, soy responsable de pagar la matrícula en su totalidad por la cantidad que figura en el Programa de matrícula adjunto para inscribirse. Además, entiendo que la matrícula no es reembolsable, sin importar si abandonar el Distrito es a elección del Estudiante o de mi elección o si se revoca la transferencia del Estudiante. He leído la sección de exenciones de la política de la FDA (Local) que describe circunstancias en las que se puede renunciar a parte o la totalidad de la matrícula y entiendo que para reclamar una exención, debo presentar una Solicitud de Exención por separado al mismo tiempo que esta Solicitud de Transferencia. Las solicitudes de exención no se considerarán una vez que se haya pagado la matrícula.

¿Tiene la intención de presentar una solicitud de exención? SÍ NO

CONFIRMACIÓN: El padre / tutor debe iniciar *cada uno* de los siguientes:

_____ He recibido y leído la política de HFISD FDA (local) titulada Admisión, Transferencias entre Distritos. Se me ha dado la oportunidad de hacer preguntas sobre cualquier parte de la política que no haya inicialmente entendido.

_____ Entiendo que la asistencia a Hamshire-Fannett ISD como estudiante transferido es un privilegio, y como tal, mi estudiante y yo acordamos cumplir con todos los aspectos de la política de la FDA (local) y el Acuerdo de transferencia de estudiantes no residentes.

_____ Entiendo que al determinar si se permitirá al Estudiante matricularse en las escuelas del Distrito, el Superintendente considerará el registro disciplinario, el registro de asistencia, el registro académico, y el registro de evaluación del Estudiante, y el tamaño de la clase y la disponibilidad de espacio como se describe en la política FDA (local).

_____ Entiendo que, si se aprueba, la transferencia es solo por un período de un año escolar y está sujeta a revocación durante el año escolar como se describe en el Acuerdo de Transferencia de Estudiantes No Residentes. Entiendo que mi estudiante debe volver a presentar una solicitud para los años siguientes.

_____ Entiendo que ser aprobado para la transferencia en un año escolar no crea ningún derecho o expectativa de que el Estudiante sea admitido como estudiante transferido en los años siguientes. Además, entiendo que la admisión de un estudiante en una familia no crea ningún derecho o expectativa de que otro estudiante de la misma familia sea admitido como una transferencia.

Firma del Padre / Tutor

Fecha

Para uso exclusivo del distrito

Espacio disponible en el nivel de grado requerido en el campus preferido? SÍ NO (revisado por _____)

Si no y si se solicita ser considerado en otro campus, ¿hay espacio disponible en otro campus? SÍ NO

¿Los registros disciplinarios son aceptables? SÍ NO (revisado por _____)

¿El registro de asistencia es aceptable? SÍ NO (revisado por _____)

¿El registro académico es aceptable? SÍ NO (revisado por _____)

¿El registro de evaluación es aceptable? SÍ NO (revisado por _____)

El estudiante _____ no está aprobado para admisión como estudiante transferido.

_____ ha sido aprobado para admisión en _____ (campus) en la fecha en que se paga la matrícula.

Firma del Superintendente

Fecha

Pago de la matrícula: Cantidad total adeudada \$ _____ (Adjunte la hoja de trabajo de Matrícula)

\$ _____ recibida el _____ (fecha) por _____ (nombre)