



**Crook County School District**

Where Students Dream, Learn, & Succeed

**Solicitud de Transferencia de Estudiante dentro del Distrito**

**POR FAVOR ESCRIBA CLARAMENTE:**

Fecha: \_\_\_\_\_ Año Escolar \_\_\_\_\_ Grado para el Año Solicitado \_\_\_\_\_

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_

Nombre de los padres: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono #: \_\_\_\_\_

Escuela dentro del límite actual: \_\_\_\_\_ Escuela fuera del límite solicitada: \_\_\_\_\_

¿Necesita este estudiante servicios especiales?: Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

¿En caso afirmativo, De Que tipo? \_\_\_\_\_

Razón de la solicitud:(escriba el motivo aquí o adjunte una carta)

Firma de Padres: \_\_\_\_\_

*La Política de la Junta Escolar del Condado de Crook, JECC, que gobierna tales solicitudes de transferencia, indica que "todas las transferencias están sujetas a revisión y renovación anual a discreción del distrito". Como resultado, debido a los potenciales aumentos de inscripción, tal vez no podamos acomodar tal solicitud de transferencia. La misma política también indica que "el padre será responsable de proveer transporte para su estudiante cambiando las áreas de asistencia".*

**Decisión del Administrador del Edificio:**

Aprobado \_\_\_\_\_ No es aprobado \_\_\_\_\_ Razón si no es aprobado: \_\_\_\_\_ (Escuela dentro de límites)

Aprobado \_\_\_\_\_ No Aprobado \_\_\_\_\_ Razón si no es aprobado: \_\_\_\_\_ (Escuela fuera de límites)

**Aprobación de la Oficina del Distrito:**

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Carta de aprobación mandada:

**Regresar la solicitud a: Kayley Woosley (número de teléfono para cualquier pregunta: 541-447-5664)**

Correo electrónico: [kayley.woosley@crookcounty.k12.or.us](mailto:kayley.woosley@crookcounty.k12.or.us)

Fax: Kayley Woosley @ 541-447-3645

Dirección: Kayley Woosley  
Distrito Escolar del Condado de Crook  
471 NE Ochoco Plaza Dr.  
Prineville, OR 97754

