

La forma de 10 estará considerado para la primera lotería si devuelvelo en 3/1/08 a 4:30 p.m.

DISTRITO ESCOLAR DE CHICO
 1163 East Seventh Street
 Chico, California 95928-5999
 (530) 891-3000 ext. 133

SOLICITUD PARA CAMBIARSE EN EL AÑO ESCOLAR 2008-2009 A LA ESCUELA DE SU ELECCION DENTRO DEL DISTRITO CON LA FORMA 10 - GRADOS 9-12

Los padres o guardianes deben obtener permiso por escrito para que sus hijos asistan a una escuela que no sea la que les corresponde antes de que se matricule a los estudiantes. También tienen que llenar un a solicitud cuando el/la estudiante cambia la residencia pero quieren que permanezca en la escuela en la que está.

PADRE/GUARDIANES: _____] Telefono de casa: _____

DIRECCIÓN: _____] Cell Telefono: _____

CIUDAD, ESTADO, CODIGO: _____] Telefono: _____

| <u>ESTUDIANTES</u> | <u>FECHA de NACIMIENTO</u> | <u>2008-09 GRADO</u> | <u>ESCUELA A LA QUE ASISTEN</u> | <u>ESCUELA QUE LES CORRESPONDE</u> |
|--------------------|----------------------------|----------------------|---------------------------------|------------------------------------|
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____. |
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____. |
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____. |
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____. |

¿Cualquiera del encima de estudiantes se matriculan en el Programa de Especialista de Recurso? ____ [Sí]
 Día Escolar Especial ____ [Sí]

Si respondió que sí, ponga el nombre del/a estudiante: _____

CUSD #: _____

Por favor la que quiere cambiar de escuela:

CHICO HIGH SCHOOL

PLEASANT VALLEY HIGH SCHOOL

Razón por la que quiere cambiar de escuela:

- Continuar-cambiamos el área de residencia
- El CUSD determinó que la escuela que nos corresponde iba a estar muy llena
- Un/a hermano/a está ya en la escuela - Nombre: _____
- Otro _____
 ___Médico ___Transporte ___Cuidado de Niños ___Regreso a la escuela que corresponde

Si se nos concede esta solicitud, Yo/nosotros estamos dispuestos a transportar a nuestro/a hijo/a de casa a la escuela y de la escuela a casa. También entiendo que este permiso, si es concedido, lo pueden revocar en cualquier momento si las autoridades escolares encuentran alguna razón para ello. **Estoy de acuerdo que una vez que la Forma 10 haya sido aprobada para mi hijo/a, sólo podrá regresar a la escuela de su área de residencia si llenamos otra Forma 10, hay espacio y el distrito lo apruebba.**

Entiendo que los estudiantes de high school (grados 9-12) que se cambien de escuela pueden que no califiguen para deportes.

Estoy de acuerdo con las condiciones de arriba:

Firma del padre/guardián: _____ Fecha: _____

| | | |
|-----------------------------|--------------|---------------|
| PARA USO DEL DISTRITO SOLO: | Aprobada () | Rechazada () |
| Fecha: _____ | Firma: _____ | |
| Comentarios: _____ | | |