

## **M.S.D. del Condado de Warren**

### **SOLICITUD DE TRANSFERENCIA DE ESTUDIANTES NO RESIDENTES Y RESIDENTES**

La Junta Directiva de la Escuela reconoce que un niño que es residente legal del M.S.D. de la Corporación Escolar del Condado de Warren tiene derecho a una educación dentro de este sistema escolar. Las líneas del distrito primario están destinadas a ser seguidas. Las transferencias por dificultades entre escuelas pueden ser aprobadas dadas las circunstancias atenuantes.

Las solicitudes de los padres, tutores o custodios de los estudiantes de Indiana que no residen en el M.S.D. de la Corporación Escolar del Condado de Warren, pero que desean inscribir a su hijo en el sistema escolar, serán consideradas para la inscripción.

La aceptación de un traslado de estudiante no residente después del Día del Trabajo se basará en:

- El registro académico del estudiante en la escuela anterior;
- El registro disciplinario del estudiante en la escuela anterior;
- El registro de asistencia del estudiante en la escuela anterior;
- Tamaño de la clase del nivel de grado en el cual el estudiante se está matriculando en el M.S.D. del Condado de Warren;
- Tamaño de la clase del nivel de grado en el cual el estudiante se está matriculando en el M.S.D. del Condado de Warren;
- Cuando corresponda, los padres, tutores o custodios están de acuerdo en pagar la matrícula de transferencia de manera oportuna según lo establecido por el M.S.D. de Corporación Escolar del Condado de Warren;

Se concederá al director y superintendente del edificio la facultad discrecional de conceder o denegar todas y cada una de las solicitudes de transferencia basadas en los procedimientos establecidos.

Los estudiantes que se transfieran a esta Corporación de otras escuelas o sistemas escolares serán colocados en esas clases o en aquellos niveles de grado para los cuales sus experiencias educativas anteriores parecen calificarlos. La Corporación Escolar se reserva el derecho de cambiar o modificar tales colocaciones sobre la base de información, pruebas o investigaciones posteriores.

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

Número de teléfono de contacto: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Dirección actual: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Escuela de origen: \_\_\_\_\_

Escuela solicitando traslado a: \_\_\_\_\_

**Niños involucrados:**

Nombre	Grado (2021-2022)	Fecha de nacimiento
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Describir la transferencia de motivos se solicita:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Entiendo y por la presente estoy de acuerdo en que el Departamento de M.S.D. del Condado de Warren puede requerir que mi hijo/a regrese a su escuela en cualquier momento que considere que es en el mejor interés del Departamento de M.S.D. del Condado de Warren. Esto puede ser durante un semestre, al final de un semestre, o entre años escolares. También asumo plena responsabilidad por el cumplimiento de la política de asistencia del M.S.D. del Condado de Warren y por el transporte de mi hijo/hijos, si es necesario, debido a esta solicitud de transferencia.

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre (Tutor)

\_\_\_\_\_  
Fecha de solicitud

**Todas las solicitudes deben devolverse a:  
M.S.D. of Warren County, 101 N. Monroe Street, Williamsport, IN 47993.**

---

Aprovado: \_\_\_\_\_

Denegado: \_\_\_\_\_

Razón si se niega:

---

---

---

Superintendente o Designado

---

Fecha