

STUDENT NAME (Nombre del Estudiante) – <i>Please Print(Letra de Imprenta): Last(Apellido), First(Nombre), Mid.(2º Nombre)</i>		DATE OF BIRTH (Fecha de nacimiento):	STUDENT ID# (Identificación):
DATE OF TRANSFER(Fecha del traslado): Fall(Otoño) <input type="checkbox"/> Now(ahora) <input type="checkbox"/> Other(otra) <input type="checkbox"/>		GRADE STUDENT WILL BE ATTENDING (Grado que Asistirá el Estudiante):	STUDENT'S CURRENT/LAST SCHOOL OF ATTENDANCE (Ultima Escuela de Asistencia del Estudiante):
PARENT/GUARDIAN'S NAME (Nombre del Padre / Tutor):		HOME PHONE (Tel. de Hogar):	CELL PHONE (Tel. de celular):
HOME ADDRESS (Domicilio):		APT.#/CITY (ciudad):	ZIP CODE (Código Postal):
SPECIAL EDUCATION – Is student currently receiving Special Education Services? (Educación Especial - ¿El estudiante está recibiendo actualmente servicios de Educación Especial?) Yes (Si) <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		ETHNIC CODE – Circle One (Código Étnico – Escoja uno): <input type="checkbox"/> Amer. Ind./Alaskan Native(Amer. Indio/Nativo de Alaska) <input type="checkbox"/> Asian/Asian-Amer.(Asiático/Asiático Amer.) <input type="checkbox"/> Pacific Islander (Isleño del Pacífico) <input type="checkbox"/> Filipino/Filipino-Amer.(Filipino/Filipino Amer.) <input type="checkbox"/> Hispanic/Latino (Hispano) <input type="checkbox"/> Black/African- Amer.(Afro-Amer.) <input type="checkbox"/> White (Blanco–No de Orig. Hisp.)	
504 (plan de 504) Yes (Sí) <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			
Foster Youth/homeless(Joven de crianza/Sin Hogar) Yes (Sí) <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			
Military Yes (Sí) <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			

I REQUEST THAT MY SON/DAUGHTER (Solicito que mi hijo/a transferir):

FROM: _____ TO: _____
 (School of Residence / Escuela de Residencia) (Requested School / Escuela Solicitada)

REASON FOR REQUEST (Razon Para la solicitud)

NO change of school (Para NO cambiar de escuela):

Student has moved and wishes to remain at currently enrolled school (El Estudiante se ha mudado y desea permanecer en la escuela donde está actualmente inscrito).

Change of school (Para cambiar de escuela):

- Request for return to school of residence (Petición para regresar a la escuela de residencia).
- Health/Safety (Please explain) Salud/Seguridad (Por favor explique)

Sibling Option: Brother/sister currently attending school and during requested year (Opción para Hermanos(as): Hermano(a) está asistiendo a esa escuela actualmente y durante el año requerido]

Siblings name(nombre del hermano)	Relationship(relación)	Current grade (grado actual)	Student ID#(# de ID)	D.O.B.(fecha de nacim.)

Professional Courtesy – Parent employed by OUHSD. Specify name and title (Cortesía Profesional – **Padre** trabaja en la escuela solicitada. Especifique nombre y título):

Special Curricular Program (programa curricular especial)

o Describe program (Describa el Programa): _____

Other/Additional Information – Please specify (Informacion Adicional – Especifique por favor):

PLEASE READ (POR FAVOR LEE): 1) The **Parent will assume the responsibility of transporting the student to and from school.** Los **padres asumirán la responsabilidad de transportar al estudiante a la escuela y de vuelta.** 2) Transfers are approved based on capacity limits at each school. Once a school's limit is reached, a waiting list is established, as space becomes available (during the 2nd and 4th quarters of the academic year, transfers will not be approved). Los traslados son aprobados según la capacidad para estudiantes en cada escuela. Durante el segundo y cuarto periodo del ciclo escolar, los traslados a los estudiantes no serán

