

# INTERDISTRICT TRANSFER AGREEMENT

## Southern Kern Unified School District

2601 W Rosamond Blvd

Rosamond, CA 93560

Phone (661) 256-5000 Fax (661) 256-1247

To be completed by parent/guardian (Please Print)

New  Renew

|   |   |                        |
|---|---|------------------------|
| Transfer requested for : <input type="checkbox"/> Current school year <input type="checkbox"/> Next school year<br>20_____ - 20_____  | Date of Request   | Birth Date             |
| Student Name (Last, First)  | Current Grade   | Grade in 20____-20____ |
| Current or Last School of Attendance  | Current or Last District of Attendance  |                        |
| School of Residence   | District of Residence   |                        |
| School Requested  | District Requested  |                        |
| Parent/Guardian Name  | Contact Number: <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Work <input type="checkbox"/> Cell |                        |
| Email Address   | Contact Number: <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Work <input type="checkbox"/> Cell |                        |
| Address   | City/Zip  |                        |
| Is the student currently pending disciplinary action or under an expulsion order? Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>  |   |                        |
| What special services has the student received? <i>(Check all that apply and attach proof of enrollment in the special program.)</i><br><input type="checkbox"/> Gifted (GATE) <input type="checkbox"/> Section 504 <input type="checkbox"/> Special Education <input type="checkbox"/> English Language Learner  |   |                        |
| If student is receiving Special Education services, what is their current placement? <i>(Please attach IEP for New Applications)</i><br><input type="checkbox"/> Special Day (SDC) <input type="checkbox"/> Resource (RSP) <input type="checkbox"/> Non-Public School (NPS) <input type="checkbox"/> Pending Assessment      Other: _____   |   |                        |
| What is/are the reason(s) for the request? <i>(Check all that apply and attach supporting documents)</i><br><input type="checkbox"/> Elementary Child Care <input type="checkbox"/> Parent Employment <input type="checkbox"/> Sibling <input type="checkbox"/> Health & Safety <input type="checkbox"/> Specialized Program<br><input type="checkbox"/> Continuing Enrollment <input type="checkbox"/> Complete Final Year at Current School <input type="checkbox"/> Change in Residence <input type="checkbox"/> Other (Attach supporting documents) |   |                        |

I have read the terms and conditions and understand the regulations and policies governing inter-district transfer agreements and hereby submit my application. I declare under penalty of perjury that the information provided above is true and accurate. I understand that the information provided is subject to verification and that the mere act of completing this application and providing all the required documentation **DOES NOT** guarantee that the request will be approved. I understand that this agreement is **for 5 school years or until the student enters middle or high school.** I understand the agreement may be revoked during the year based on the terms and conditions listed on the back of this agreement.

Parent/Guardian Signature \_\_\_\_\_ Relationship to Student \_\_\_\_\_

### *District of Residence*

### *Proposed District of Attendance*

Decision:  Approved  Denied Date: \_\_\_\_\_

Decision:  Approved  Denied Date: \_\_\_\_\_

Comments: Approval does not obligate SKUSD to fund programs & services. Comments: \_\_\_\_\_

Authorizing Signature: \_\_\_\_\_

Authorizing Signature: \_\_\_\_\_

Title: Dr. Larry Mendez, Assistant Superintendent

Title: \_\_\_\_\_

District: Southern Kern Unified School District

District: \_\_\_\_\_

**IMPORTANT:** If the interdistrict transfer request is approved by the district of residence, the parent/guardian is responsible for submitting a copy of the approved agreement AND the actual release permit along with all documentation submitted to the proposed district of attendance.

**PARENTS OF INCOMING STUDENTS MUST PROVIDE THE DISTRICT WITH COPIES OF GRADES, DISCIPLINE, ATTENDANCE AND ANY IEP'S OR 504'S. THE DISTRICT WILL ALSO NEED DOCUMENTATION TO SUPPORT THE REASON FOR THE REQUEST. THE APPLICATION WILL NOT BE ACCEPTED WITHOUT THIS INFORMATION.**

| Reason for Request           | Documentation Required   |
|------------------------------|--|
| <b>Child Care</b>            | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Proof of employment of all parents/guardians who are involved in the student's life on a day---to---day basis<br/>Copy of a recent pay stub; and<br/>Letter on the employer's stationery verifying schedule (hours and days) and location of employment; or<br/>If self---employed, letter stating schedule (hours and days) and location of employment</li> <li>• Letter from the adult, center or organization providing child care<br/>Name, address and contact information of the adult, center or organization<br/>Child care license number and fees, if applicable<br/>Hours of operation for the center or organization, or hours that the student is under care</li> <li>• Letter from parent/guardian explaining the circumstances that an interdistrict permit is necessary under child care reasons</li> </ul> |
| <b>Parent Employment</b>     | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Proof of employment of all parents/guardians working within the proposed district of attendance boundaries who are involved in the student's life on a day---to---day basis<br/>Copy of a recent pay stub; and<br/>Letter on the employer's stationery verifying schedule (hours and days) and location of employment; or<br/>If self---employed, letter stating schedule (hours and days) and location of employment</li> <li>• Letter from parent/guardian explaining the circumstances that an interdistrict permit is necessary under parent employment reasons</li> </ul>  |
| <b>Sibling</b>               | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Name, grade and school where the sibling attends (sibling must already attend the proposed district of attendance)</li> <li>• Copy of the sibling's last report card</li> <li>• Copy of the sibling's release permit from the district of residence</li> </ul>  |
| <b>Health &amp; Safety</b>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Letter or report from a doctor, psychologist, or other appropriate person verifying health---related issues (if applicable)</li> <li>• Police or school report supporting safety---related issues (if applicable)</li> <li>• Letter from parent/guardian explaining the circumstance that an interdistrict permit is necessary under health and safety</li> </ul>   |
| <b>Specialized Program</b>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Copy of the flyer, brochure, or other informational material detailing the specialized program in which the student is interested</li> <li>• Letter from parent/guardian expressing the extent of the student's interest in the specialized program, and how the</li> </ul>   |
| <b>Continuing Enrollment</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Copy of the student's last report card</li> <li>• Letter from parent/guardian stating the enrollment history (grade and school/district) of the student since kindergarten</li> </ul> <p><b>Please note:</b> Continuing enrollment applies to students who move during the summer or during the school year and wish to continue at the last school of enrollment. This reason for request can also apply to those districts that request that a student returns for a release permit when they are matriculating from one grade span and wish to continue on through the next grade span in the proposed district of attendance (such as from elementary to middle or from middle to high).</p>  |
| <b>Final Year</b>            | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Copy of the student's last report card</li> </ul> <p><b>Please note:</b> Final Year is the highest grade served by the school. This reason for request applies to students who move during the summer or during the school year and wish to continue at the last school of enrollment.</p>  |
| <b>Change in Residence</b>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Copy of escrow documents; or</li> <li>• Rental Agreement</li> </ul>   |

**TERMS AND CONDITIONS**

- This inter-district transfer agreement is valid only for five years or until the student enters middle or high school.
- This agreement may be revoked at any time by the district of attendance for the following reasons:
- Student is excessively tardy or absent from school, or student is brought to school excessively early or left excessively late.
- Student fails to uphold appropriate behavior standards.
- Student has poor academic performance.
- Insufficient space in the school and/or grade level.
- False or misleading information was provided.
- Student or parent fails to follow school rules.
- Students entering grades 11 and 12 in the subsequent school year shall not have their agreements rescinded by either district.
- Approval is subject to space availability in the district and may not be at the site requested.
- If the student participates in any athletic program governed by the California Interscholastic Federation (CIF), he/she may not be eligible to participate at the new school. Parent/guardian should check the CIF rules before submitting this agreement.
- Students who are eligible for Special Education Services may be asked to obtain an Inter/Intra-SELPA Agreement for Individuals with Exceptional Needs, in addition to the inter-district transfer agreement.
- No financial obligation shall be incurred by the district of residence for services rendered under this agreement.
- The parent/guardian is responsible for providing transportation to and from school.

# ACUERDO DE TRANSFERIR INTERDISTRITO

## Southern Kern Unified School District

2601 W Rosamond Blvd

Rosamond, CA 93560

Numero (661) 256-5000 Fax (661) 256-1247

Completado por el padre/guardián (Favor de escribir en letra de molde)

Nueva Solicitud  Renovación

|   |   |                        |
|---|---|------------------------|
| Solicitud de Transferir Para <input type="checkbox"/> actual año <input type="checkbox"/> próximo año<br>20____ - 20____  | Fecha de Solicitud  | Fecha de Nacimiento    |
| Nombre del Estudiante (Apellido, Nombre)  | Grado Actual  | Grado en 20____-20____ |
| Escuela Actual o Ultima Escuela de Asistencia   | Distrito Actual o Ultimo Distrito de Asistencia   |                        |
| Escuela de Residencia   | Distrito de Residencia  |                        |
| Escuela de Solicitud  | Distrito de Solicitud   |                        |
| Nombre del Padre/Guardian   | Numero de Contacto: <input type="checkbox"/> Celular <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Trabajo |                        |
| Correo Electronico  | Numero de Contacto: <input type="checkbox"/> Celular <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Trabajo |                        |
| Dirección   | Ciudad/Código Postal  |                        |
| Esta el estudiante actualmente pendiente medidas disciplinarias o bajo orden de expulsión? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No  |   |                        |
| Cuales servicios especiales ha recibido el estudiante? (Marque todos que apliquen y adjunte prueba de inscripción de los programas indicados.)<br><input type="checkbox"/> Dotado (GATE) <input type="checkbox"/> Sección 504 <input type="checkbox"/> Educación Especial <input type="checkbox"/> Aprendizaje de Inglés  |   |                        |
| Si el estudiante recibe servicios de Educación Especial, que es el emplazamiento actual? (Adjunte el IEP para nuevas aplicaciones)<br><input type="checkbox"/> Servicio de Dia (SDC) <input type="checkbox"/> Recurso (RSP) <input type="checkbox"/> Escuela No-Publica (NPS) <input type="checkbox"/> Pendiente de Evaluación Otro: _____  |   |                        |
| Que es/son la(s) razón(es) para la solicitud? (Marque todas las que apliquen y adjunte comprobantes.)<br><input type="checkbox"/> Cuidado del Estudiante <input type="checkbox"/> Trabajo del Padre <input type="checkbox"/> Hermano/a(s) <input type="checkbox"/> Salud y Seguridad <input type="checkbox"/> Programas Especiales<br><input type="checkbox"/> Continuar Matricula <input type="checkbox"/> Completar Ultimo Año en Escuela Actual <input type="checkbox"/> Cambio de Residencia <input type="checkbox"/> Otro (Adjunte comprobantes) |   |                        |

He leído los términos y condiciones y comprendo los reglamentos y políticas que gobiernan los permisos de asistencia interdistrital y presento mi solicitud. Declaro bajo pena de perjurio que la información proporcionada es verdadera y correcta. Entiendo que la información proporcionada está sujeta a verificación y que el simple hecho de completar esta aplicación y proporcionar toda la información requerida NO garantiza que la solicitud será aprobada. Entiendo que este acuerdo es **por 5 años o hasta que el estudiante entre a la escuela intermedia o la secundaria/preparatoria**. Entiendo que este acuerdo puede ser revocado durante el año en que estos términos y condiciones son basados cuales están enumerados detrás de este acuerdo.

Firma de Padre/Guardián \_\_\_\_\_ Relación al Estudiante \_\_\_\_\_

### ***Distrito de Residencia***

Decisión:  Aprobada  Negada Fecha: \_\_\_\_\_

Comentarios: La aprobación no obliga a SKUSD a financiar programas y servicios.

Firma de Autorización: \_\_\_\_\_

Título: Dr. Larry Mendez, Asistente de Superintendente

Distrito: Southern Kern Unified School District

### ***Distrito Propuesto de Asistencia***

Decisión:  Aprobada  Negada Fecha: \_\_\_\_\_

Comentarios: \_\_\_\_\_

Firma de Autorización: \_\_\_\_\_

Título: \_\_\_\_\_

Distrito: \_\_\_\_\_

**IMPORTANTE:** Si la solicitud de trasferencia interdistrital es aprobada en el distrito de residencia, el padre/guardián es responsable de entregar una copia de la solicitud aprobada y el permiso actual para salir del distrito junto con toda la documentación presentada al distrito propuesto de asistencia.

**PADRES DE ESTUDIANTES ENTRANTES DEBEN PRESENTAR COPIAS DE GRADOS, DISCIPLINA, ASISTENCIA Y IEP'S O 504'S A EL DISTRITO.**

**EL DISTRITO TAMBIEN NESESITARA DOCUMENTACION PARA APOYAR LA RAZON DE LA SOLICITUD. LA APLICACION NO SERA ACEPTADA SIN ESTA INFORMACION.**

| <b>Razon por la Solicitud</b> | <b>Documentacion Necesaria</b>   |
|-------------------------------|--|
| <b>Cuidado de Niño</b>        | <ul style="list-style-type: none"> <li>Comprobante de empleo de los padres que son involucrados en la vida del estudiante en una base diaria.<br/>Copia de un talón de cheque reciente; y<br/>Carta del empleador comprobando el horario (horas y días) y ubicación de empleo: o<br/>Si trabaja por cuenta propia, carta indicando horario (horas y días) y ubicación de empleo.</li> <li>Carta del adulto, centro u organización proporcionando el cuidado de niño.<br/>Nombre, dirección e información de contacto del adulto, centro u organización.<br/>Numero de licencia del cuidado de niños y cargos, si son aplicables.<br/>Horas de operación del centro u organización, y el horario que el estudiante asiste para cuidado.<br/>Carta del Padre/Guardián Explicando las circunstancias por las cuales un permiso interdistrital es necesario debido al cuidado del estudiante.</li> </ul> |
| <b>Empleo de Padre</b>        | <ul style="list-style-type: none"> <li>Comprobante de empleo de todo Padre/Guardián trabajando dentro del distrito propuesto de asistencia quienes son involucrados en la vida del estudiante un una bases diaria</li> <li>Copia de un talón de cheque reciente; y<br/>Carta del empleador comprobando el horario (horas y días) y ubicación de empleo: o<br/>Si trabaja por cuenta propia, carta indicando horario (horas y días) y ubicación de empleo</li> <li>Carta del Padre/Guardián Explicando las circunstancias por las cuales un permiso interdistrital es necesario debido al empleo de Padre.</li> </ul>   |
| <b>Sibling</b>                | <ul style="list-style-type: none"> <li>Nombre, grado y escuela donde el hermano/a asiste (el hermano/a debe asistir actualmente al propuesto distrito de asistencia).</li> <li>Copia de la boleta de calificaciones del hermano/a.</li> <li>Copia del permiso de liberación del distrito de residencia del hermano/a.</li> </ul>   |
| <b>Salud y Seguridad</b>      | <ul style="list-style-type: none"> <li>Carta o reporte del doctor, psicólogo, u otra persona apropiada para verificar problemas relacionados a la salud (si son aplicables).</li> <li>Reporte policial o de la escuela que apoye problemas relacionados con seguridad (si son aplicables).</li> <li>Carta del Padre/Guardián explicando las circunstancias por las cuales un permiso interdistrital es necesario debido a la salud y seguridad</li> </ul>  |
| <b>Programa Especializado</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Copia de volante, folleto, u otro material informativo con detalles del programa en que el estudiante esta interesado.</li> <li>Carta del Padre/Guardián expresando el grado de interés del estudiante en el programa especializado, y como el programa no es disponible o/ni comparable en el distrito de residencia.</li> </ul>   |
| <b>Continuar Matricula</b>    | <ul style="list-style-type: none"> <li>Copia de la última boleta de calificaciones.</li> <li>Carta del Padre/Guardián declarando la historia de inscripción (grado y escuela/distrito) del estudiante desde el jardín de infancia.</li> </ul> <p><b>Tenga en cuenta:</b> La continuación de matrícula se aplica a los que se mueven de hogar durante el verano o durante el año y desean continuar en la última escuela de matriculación. Esta razón de solicitud puede ser aplicable a los distritos que solicitan que regrese el estudiante por un permiso de liberación cuando se inscriben en un grado, y desean continuar en el siguiente grado en el distrito propuesto de asistencia.</p>   |
| <b>Año Final</b>              | <ul style="list-style-type: none"> <li>Copia de la última boleta de calificaciones.</li> </ul> <p><b>Tenga en cuenta:</b> El año final es el año más alto que es provisto por la escuela. Esta razón de solicitud se aplica a los estudiantes que se muden do hogar durante el verano o durante el año y desean continuar en la última escuela de matrícula.</p>   |
| <b>Cambio en Residencia</b>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>Copia de documentos de fideicomiso</li> <li>Contrato de arrendamiento</li> </ul>  |

**TERMINOS Y CONDICIONES**

- Este acuerdo interdistrital es por 5 años o hasta que el estudiante entre a la escuela intermedia o la secundaria/preparatoria
- Este acuerdo puede ser revocado por el distrito de asistencia en cualquier momento debido a las siguientes razones :
- El estudiante tiene tardanza o faltas excesivas, o el estudiante es traído a la escuela demasiado temprana o recogida muy tarde.
- El estudiante falla de mantener las normas del apropiado comportamiento.
- El estudiante tiene bajo rendimiento académico.
- Insuficiente espacio en la escuela y/o nivel de grado.
- La información provista es falsa o engañosa. .
- El estudiante o Padre/Guardián falla de seguir las reglas de la escuela.
- Estudiantes entrando a los grados 11 y 12 del año escolar no tendrán su solicitud revocada por ningún distrito.
- Aprobación es sujeto al espacio disponible en el distrito y puede que no haya espacio en el sitio solicitado.
- Si el estudiante participa en cualquier programa Atlético gobernado por la Federación Interescolar de California (CIF), él/ella probablemente no sea elegible para la nueva escuela. Padre/Guardián debe de asegurarse de las reglas de CIF antes de entregar esta solicitud.
- Estudiantes que son elegibles para servicios de educación especial tal vez tengan que obtener un acuerdo de Inter/Intra-SELPA para individuales con necesidades excepcionales, además del acuerdo interdistrital.
- Ninguna obligación financiera será incurrida por el distrito de residencia por servicios propuestos debajo este acuerdo.
- El Padre/Guardián es responsable por la transportación para y de la escuela.