SOLICITUD DE PERMISO INTRADISTRITAL

Presente la solicitud completa para recibir firmas de la escuela de residencia del LAUSD y la escuela solicitada del LAUSD

Año Escolar Solicitado _____ a _____ **Esto es:** ☐ Aplicación Inicial ☐ Aplicación para renovación de Permiso

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Apellido del Estudiante	Nombre del Estudiante	Segundo Nombre	Fecha de Nacimiento	Grado Solicitado

Dirección de Domicilio	Apartamento	Ciudad	Código Postal

Fecha que se movió a esta dirección _____/_____ Mes Año	Nombre de la Escuela más reciente asistida	¿Esta el estudiante actualmente designado como alumno de Educación Especial o tiene un Plan de Educación Individualizado (IEP)? ☐ SI ☐ NO

¿Esta este estudiante expulsado del Distrito Escolar Unificado de Los Ángeles? ☐ SI ☐ NO

Etnicidad: ☐ Afro Americano ☐ Indio Nativo Americano/Nativo de Alaska ☐ Asiático ☐ Caucásico/Blanco ☐ Hispano/Latino ☐ Hawaiano/Isleños del Pacifico ☐ Otro _____

Género: ☐ Femenino ☐ Masculino

Nombre de padre/tutor	Nombre de padre/tutor
Dirección de Domicilio Apartamento	Dirección de Domicilio Apartamento
Ciudad Código Postal	Ciudad Código Postal
Teléfono de Domicilio ( ) Teléfono de Trabajo/Celular ( )	Teléfono de Domicilio ( ) Teléfono de Trabajo/Celular ( )
Correo Electrónico (opcional)	Correo Electrónico (opcional)

PERMISO SOLICITADO ***Revise si hay documentos adicionales requeridos***

☐ Cuidado de niños ☐ Empleo de Padre/Guardián ☐ Seguridad y Protección
☐ Inscripción Continua ☐ Hermanos ☐ Programa Especializado ☐ Excepción

Razón para la solicitud:_____

_____

DE: (Escuela de Residencia)	A: (Escuela Solicitada)

NOTA: Todas las solicitudes intradistritales requieren recomendaciones de las ambas escuelas

Recomendado por la Escuela de Residencia ☐ SI ☐ NO	**Recomendado por la Escuela Solicitada** ☐ SI ☐ NO
Sí no, cuál es la razón : _____	Sí no, cuál es la razón : _____
_____	_____
_____ _____	_____ _____
Firma del Administrador de la Escuela de Residencia Fecha	Firma del Administrador de la Escuela Solicitada Fecha
_____	_____
Nombre del Administrador de la Escuela de Residencia	Nombre del Administrador de la Escuela Solicitada
Sello de la escuela aquí	Sello de la escuela aquí

PADRE/GUARDIAN ACEPTACIÓN DE TERMINOS

Yo he leído y he entiendo los términos y condiciones que rigen los permisos intradistritales. Comprendo que el solo hecho de completar esta solicitud y proporcionar toda la documentación necesaria no garantiza que la solicitud será aprobada. Certifico bajo pena de falso testimonio que la información proporcionada es verdadera y correcta y que la falsificación de información es motivo para la denegación o la revocación inmediata del permiso. El personal del LAUSD puede verificar la información proporcionada.

_____ _____
Firma de Padre/Guardián Fecha