



CHINO VALLEY
UNIFIED SCHOOL DISTRICT

Student Achievement • Safe Schools • Positive School Climate
Humility • Civility • Service

CHINO VALLEY UNIFIED SCHOOL DISTRICT
Student Support Services

District Use
Uso del Distrito

No.

INTRADISTRICT TRANSFER
TRANSFERENCIA DENTRO DEL DISTRITO

Student's Last Name <i>Apellido del Estudiante</i>	Student's First Name <i>Nombre del Estudiante</i>	Date of Birth <i>Fecha de Nacimiento</i>	
Address <i>Dirección</i>	Apt/Unit No. <i>Apto./Núm. de Unidad</i>	Grade Requested <i>Grado Solicitado</i>	School Year Requested <i>Año Escolar</i>
City/Zip Code <i>Ciudad/Código Postal</i>		School Requested <i>Escuela Solicitada</i>	
Parent(s)/Guardian(s) Name(s) <i>Nombre(s) de Padre(s) o Tutor(es)</i>		School of Residence <i>Escuela de Residencia</i>	
Primary Telephone Number/ <i>Número de Teléfono Primario</i>		School Now Attending <i>Escuela de Asistencia Actual</i>	
Alternate Telephone Number <i>Número de Teléfono Secundario</i>		Email Address <i>Correo Electrónico</i>	

Is your student enrolled in a special program? *¿Está su estudiante inscrito en un programa especial?* ☐ Yes/Sí ☐ No

If yes, what is the name of the program?

¿En caso afirmativo, cual es el nombre del programa? ☐ SDC ☐ RSP ☐ ELL ☐ 504 ☐ GATE

CONDITIONS OF TRANSFER / CONDICIONES DE LA TRANSFERENCIA

If the transfer is granted, I hereby agree to ALL of the following conditions of transfer. *Si la transferencia es concedida, estoy de acuerdo con todas las siguientes condiciones.* (Initial/Escriba sus iniciales)

- ____ 1. Parent shall furnish transportation for student. *Los Padres/Tutores deberán proveer transporte para los estudiantes.*
- ____ 2. This transfer may be revoked due to overcrowding, lack of academic achievement, attendance, or behavior. *Esta transferencia puede ser revocada debido a sobrepoblación, falta de rendimiento académico, asistencia y comportamiento.*
- ____ 3. Parent shall contact the receiving school for enrollment information, following notification of the transfer approval within ten (10) school days or this application is voided. *Después de haber sido notificados de su aceptación, los padres/tutores deberán comunicarse con la escuela para recibir información sobre la inscripción dentro de diez (10) días hábiles o su transferencia será anulada.*
- ____ 4. Parent understands student has lost priority rights to re-enroll at school of residence if the transfer is approved through the highest grade served at the site. *Los Padres/Tutores comprenden que su estudiante perderá el derecho prioritario para volver a inscribirse en la escuela de residencia si la transferencia es aceptada hasta el último año ofrecido en esa escuela.*

Signature of Parent/Guardian/*Firma del Padre/Tutor*

Date/*Fecha*

FOR OFFICE USE ONLY / USO DE LA OFICINA SOLAMENTE

APPROVED: ☐ Remainder of school year ☐ Through *highest* grade served at site

☐ Administrative placement – Administrator's Name: _____

DENIED: ☐ Grades ☐ Attendance ☐ Behavior ☐ Space Availability

Director, Student Support Services (or Designee)

Date