

Request for Interdistrict Attendance Permit

If one or both parents or legal guardians are employed within the boundaries of the district you are requesting and that district accepts "employment related" transfers, do not complete this form. Request the "employment related" interdistrict attendance form. Use a separate form for each child. Please type or print. See reverse for parent rights. **READ FORM CAREFULLY AND COMPLETE ALL SECTIONS TO AVOID DELAYS.**

Part A: Parent/guardian completes this section and returns all copies to the school district of residence.

Student's Name: _____ Date of Birth: _____

School District of Residence: _____ County: _____

School of Attendance or Last Attended: _____ Current Grade: _____

School District of Desired Attendance: _____ County: _____

School Requested: _____ (DISTRICT RETAINS THE RIGHT TO ASSIGN STUDENT TO ANY SCHOOL.)

IMPORTANT: Each school district in Sonoma County has a local policy and criteria for accepting or denying requests for interdistrict attendance permits, which may or may not include the reasons listed below. After reviewing the policies of your district of residence and the district of desired attendance, check the reason for requesting the interdistrict attendance permit. Attach a written explanation or documentation where requested.

Reason for request:

- Child care (name, address, and phone of provider) _____
- Specialized or unique educational program (describe) _____
- Change in social environment (attach explanation)
- Mental or physical health and/or safety needs (attach statement from physician, psychologist, juvenile authority, or appropriate school staff)
- Recommended by SARB and/or county agency for home or community problems (provide written documentation)
- Complete current school year or remain with a graduating class
- Moving into district in the immediate future (provide written evidence)
- Sibling attending (name, grade, and school) _____
- Other: _____

For information purposes only and for the sole purpose of determining capacity and space issues which would require the creation of a new program or service, has this student or does this student currently receive special education or other special services, such as section 504? Yes No (describe) _____

Is this student currently under an expulsion order? Yes No If yes, attach copy

Name of parent/guardian: _____ Daytime phone: _____

Complete address: _____ Email address: _____

I declare, under penalty of perjury under the laws of California, that the information provided above is true and accurate. I understand that this information may be verified and that inaccurate or false information may subject my request to denial or revocation. I understand that I am responsible for the transportation of my student. I further understand that, to maintain this permit, my student must comply with the terms and conditions of the districts' attendance agreement, if any, which includes but is not limited to those terms and conditions set forth below and the academic, behavior, and attendance policy requirements of the district of desired attendance. **I understand that the interdistrict attendance permit must be renewed annually**, if the above listed districts have an attendance agreement which provides for such. I further understand that neither district may rescind an existing permit for a student entering grades 11 or 12 in the subsequent school year.

PARENT/GUARDIAN SIGNATURE _____
DATE

Part B: School district of residence completes and forwards all copies to school district of desired attendance.

Action of District of Residence: Current Attendance Agreement with District of Attendance Date received: _____

Approved – terms and conditions: _____

Denied - reason: _____

Signature and title of authorized representative _____
Date

Part C: School district of desired attendance completes and distributes copies as indicated below.

Action of District of Desired Attendance: _____ Date received: _____

Approved – terms and conditions: _____

Denied - reason: _____

Signature and title of authorized representative _____
Date

PARENT RIGHTS AND DUTIES

Relating to Interdistrict Attendance Agreement Requests

As a parent or legal guardian, you have the right to:

- Request an interdistrict attendance agreement from your district of residence.
- Receive a written copy of local school board policy relating to interdistrict attendance agreement requests from both the district of residence and the district you desire to attend.
- Receive a written copy of the Districts' Attendance Agreement, if any, which stipulates the terms and conditions under which the interdistrict attendance shall be permitted or denied.
- Discuss your situation with your local district superintendent or appointed designee.
- Appeal an adverse decision to the school board denying the permit request, pursuant to that school board's policies, and receive written notice of local board action within a period of time specified by the board policy.
- Receive notification from the district denying the request or the district of residence, within 30 days of a request for an interdistrict transfer, regarding the process for appeal to the Sonoma County Board of Education.

You are encouraged to review the governing board policy for further information and any additional rights.

SOLICITUD PARA PERMISO DE ASISTENCIA INTERDISTRITAL

Si uno o ambos padres o tutores están empleados dentro de los límites del distrito solicitado y ese distrito acepta transferencias “relacionados al empleo” no utilice este formulario y pida la solicitud para asistencia interdistrital “relacionada al empleo”. Complete un formulario separado para cada estudiante. Favor de escribir a máquina o en letra de molde. Véase el reverso para los derechos de padres. LEA EL FORMULARIO CUIDADOSAMENTE Y COMPLETE TODAS LAS SECCIONES PARA EVITAR DEMORAS.

Sección A: El padre/madre/tutor legal completa esta sección y devuelve todas las copias al distrito escolar de residencia.

Nombre del estudiante: _____ Fecha nacimiento: _____
 Distrito escolar de residencia: _____ Condado: _____
 Escuela actual o la última a la que asistió: _____ Grado actual: _____
 Distrito escolar solicitado: _____ Condado: _____
 Escuela solicitada: _____ (EL DISTRITO RESERVA EL DERECHO DE ASIGNAR AL ESTUDIANTE A CUALQUIER ESCUELA.)

IMPORTANTE: Cada distrito escolar en el condado de Sonoma tiene una política y criterios locales para aceptar o negar solicitudes de permiso de asistencia interdistrital que podrían o no incluir las razones impresas a continuación. Después de revisar las políticas de su distrito de residencia y del distrito solicitado, marque la razón por la que solicita un permiso de asistencia interdistrital. Anexe una explicación escrita o documentación cuando se exige.

Razón por la solicitud:

- Cuidado de niños/guardería (Nombre, dirección y teléfono de la persona o entidad que presta el cuidado) _____
- Programa educativo especializado o único (describa) _____
- Cambio de ambiente social (anexe explicación)
- Necesidades de salud mental o física y/o de seguridad (anexe declaración del médico, psicólogo, autoridad juvenil, o personal escolar apropiado)
- Recomendación de SARB u otra agencia del condado por problemas en el hogar o la comunidad (anexe documentación escrita)
- Permitir que el estudiante complete el curso actual o que permanezca con su clase de graduación
- Mudanza al distrito en el inmediato futuro (anexar comprobante escrito)
- Asistencia por un hermano/a (nombre, grado, y escuela) _____
- Otra: _____

Para fines de información y con el único propósito de determinar cuestiones de capacidad y espacio que requerirían el crear un nuevo programa o servicio, ¿ha recibido o está recibiendo actualmente este estudiante educación especial u otros servicios especiales, tales como sección 504?

No Sí (describir) _____

¿Está este estudiante bajo una orden de expulsión? No Sí (anexe copia de la orden de expulsión)

Nombre del Padre/Madre/Tutor Legal: _____ Teléfono de día: _____

Dirección completa: _____ E-mail: _____

Yo declaro, bajo la pena de perjurio y bajo las leyes del Estado de California, que la información proveída es verdadera y correcta. Entiendo que esta información puede ser comprobada y que dar información falsa o incorrecta puede ser motivo de negar o revocar mi solicitud. Comprendo que soy responsable por el transporte de mi estudiante. Comprendo además que, para mantener este permiso, mi estudiante debe cumplir con las condiciones y los términos del acuerdo de asistencia del distrito, si hubiese, los cuales incluyen pero no se limitan a aquellos términos y condiciones impresos más abajo, y con los requisitos de las políticas académicas y de asistencia y comportamiento del distrito solicitado. **Comprendo que el permiso de asistencia interdistrital debe renovarse anualmente**, si los distritos indicados arriba tienen un acuerdo de asistencia que lo requiere. Comprendo además que ninguno de los distritos puede anular un permiso existente para un estudiante que entra a grados 11 o 12 en el año escolar subsiguiente.

_____ _____
FIRMA DEL PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL **FECHA**

Sección B: El distrito escolar de residencia completa esta sección y envía todas las copias al distrito escolar solicitado.

Acción del Distrito de Residencia: Acuerdo de Asistencia vigente con el Distrito de Asistencia Fecha de recibo: _____

- Aprobado – términos y condiciones: _____
- Negado – razón: _____

 Firma y título del representante autorizado Fecha

Sección C: El distrito escolar solicitado completa esta sección y distribuye las copias según está indicado abajo.

Acción del Distrito Solicitado: _____ Fecha de recibo: _____

- Aprobado – términos y condiciones: _____
- Negado – razón: _____

 Firma y título del representante autorizado Fecha

DERECHOS Y RESPONSABILIDADES DE LOS PADRES

Relacionado a: Solicitud de Permiso de Asistencia Interdistrital

Como padre o tutor legal, usted tiene derecho a:

- Solicitar un permiso de asistencia interdistrital de su distrito de residencia.
- Recibir de ambos distritos, distrito de residencia y distrito al que está solicitado, una copia escrita de la política de la mesa directiva local relacionada a las solicitudes de permiso de asistencia interdistrital.
- Recibir una copia escrita del Acuerdo de Asistencia del distrito, si hubiese, estipulando las condiciones y términos bajo los cuales se permite o niega la asistencia interdistrital.
- Discutir su situación con el superintendente (o persona designada) de su distrito local.
- Apelar una decisión adversa a la mesa directiva que ha negado el permiso, conforme a las políticas de la mesa directiva, y recibir notificación por escrito de la acción del distrito sobre su solicitud dentro del periodo de tiempo especificado en la política de la mesa directiva.
- Recibir notificación del distrito rechazando la solicitud o del distrito de residencia, dentro del plazo de 30 días a partir de la solicitud de transferencia interdistrital, en cuanto al proceso de apelación al Consejo de Educación del Condado de Sonoma.

Consulte la política de consejo para más información y derechos adicionales.