Distrito Escolar Independiente de Wéslaco
319 West Fourth Street/P.O. Box 266, Wéslaco, TX 78599-2066
☐ En el Distrito / ☐ Fuera del Distrito - Formulario de Solicitud de Transferencia

Este Formulario Debe Ser llenado por el padre

Nombre del Padre: _____
Domicilio: _____ **Correo Electrónico:** _____
Teléfono en Casa#: _____ **Teléfono de Trabajo#:** _____ **Teléfono Celular#:** _____

☐ Al marcar esta casilla, confirmo que el domicilio anterior representa la residencia legal de los padres o tutores legales de este niño/a. Entiendo que los padres o tutores que usan domicilios fraudulentas para la inscripción pueden estar sujetos a restitución al distrito escolar u otros costos o tarifas según la ley de Texas. Cualquier información de contacto incorrecta en el momento del procesamiento puede resultar en la incapacidad de procesar su solicitud.

Nombre Legal Del Estudiante	Fecha De Nacimiento	Último 4 números de Social	Distrito de Origen	Nombre de la Escuela	Grado 2018-2019
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

Por favor, marque aquí si el niño tiene:

	Nombre del estudiante	Nombre del estudiante	Nombre del estudiante
☐ Tiene un IEP (Plan de Educación Individual) y recibe servicios de educación especial.			
☐ Ha sido asignado o pendiente de asignación al Programa de Educación Alternativa del Distrito.			
☐ Estará involucrado en actividades atléticas / extracurriculares.			
☐ Esta en libertad condicional.			

Indique cuáles son sus mejores 3 opciones de escuela:
1. _____ 2. _____ 3. _____
Los padres deben proporcionar el transporte si la escuela está fuera del cuadrante asignado.
Transporte proporcionado por: ☐ **WISD** ☐ **Padre**

Con esta aplicación me comprometo a que:
1. Mi hijo(a) asista a sus clases diariamente.
2. Mi hijo(a) no tenga problemas de disciplina en la escuela.
3. Mi hijo(a) asista a clases tutorías cuando se recomiende.
4. En caso que yo provea transportición a la escuela asegurar que mi hijo(a) llegue a tiempo por las mañanas y que a su local del autobú a tiempo.
5. Apoyar a mi hijo(a) en todo relacionado con la escuela.

(Firma de Padre/Guardián): _____
Fecha _____

Important Information:
- Si su hijo participa en deportes UIL, se le prohibirá participar en el nivel universitario durante 365 días. Esto está de acuerdo con las reglas de Texas UIL.
- Se proporcionará transporte si el estudiante asiste a un campus en su cuadrante asignado.
- Si a su hijo se le concede la inscripción en WISD, el permiso debe evaluarse anualmente.

Documentos necesarios:
1. Certificado de nacimiento del estudiante
2. Número de Seguro Social del Estudiante
3. Cartilla de vacunación
4. Identificación de padre / tutor
5. Prueba de residencia (factura de servicios públicos: luz, agua, gas)
6. Copia de la tarjeta de informe escolar más reciente

He leído y acepto los términos y condiciones anteriores.

_____ _____
Firma de Padre/Guardián **Fecha**

La transferencia anterior es: ☐ **Aprobado** ☐ **Negado**

Firma Del Director _____ **Fecha** _____