

## Mountain View School District

### SOLICITUD DE PERMISO DENTRO DEL DISTRITO

Apellido del estudiante: \_\_\_\_\_ Primer nombre: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_ Escuela de Residencia: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

Apellido de Padre/Guardián: \_\_\_\_\_ Primer Nombre: \_\_\_\_\_

Número de teléfono: Casa: \_\_\_\_\_ Trabajo: \_\_\_\_\_ Otro: \_\_\_\_\_

Escuela Deseada: \_\_\_\_\_

El estudiante nombrado ha aplicado para un permiso en la escuela actual por la siguiente razón:

- Cuidado de niños (los padres deben proporcionar la factura de servicios públicos del proveedor de cuidado infantil)
- Ajuste Académico Documentación recibida: \_\_\_\_\_
- Ajuste de Comportamiento Documentación recibida: \_\_\_\_\_
- Completar el trimestre/año actual
- Otro: \_\_\_\_\_

¿Está el estudiante recibiendo Servicios de Educación Especial? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Indique si está recibiendo: RSP \_\_\_ SDC \_\_\_ SPEECH \_\_\_ 504 \_\_\_ Otro \_\_\_

**Acuerdo del padre/estudiante:** yo entiendo que el buen comportamiento y asistencia es un requisito. Si el comportamiento o asistencia de mi hijo es insuficiente y/o si la información presentada por el padre/guardián es determinado falso o impreciso, el permiso será revocado y el estudiante tendrá que regresar a su escuela de residencia. **Los permisos están sujetos a cancelación en cualquier momento durante el año escolar si la inscripción pasa el máximo número de estudiantes en la clase. Yo entiendo que los permisos deben de renovarse cada año.** Yo certifico que estaré disponible al plantel de la escuela para emergencias, problemas de disciplina y conferencias de padres.

\_\_\_\_\_  
Nombre de Padre/Guardián

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha

FOR OFFICE USE ONLY	ACTION TAKEN
<input type="checkbox"/> NEW <input type="checkbox"/> RENEW <input type="checkbox"/> CURRENTLY ENROLLED <input type="checkbox"/> BOUNDARIES <input type="checkbox"/> OTHER	<input type="checkbox"/> ACCEPTED <input type="checkbox"/> DENIED <input type="checkbox"/> REASON FOR DENIAL: <input type="checkbox"/> CONDITIONAL SCHOOL ADM SIGNATURE (LEAVING): _____  SCHOOL ADM SIGNATURE (RECEIVING): _____  DIRECTOR OF PPS SIGNATURE: _____

CUALQUIER PREGUNTA RELACIONADA CON ESTE PERMISO POR FAVOR LLAMAR (626) 652-4982