

**Distrito Escolar Unificado de Madera
PERMISO PARA ASISTIR A UNA ESCUELA POR FUERA DEL DISTRITO**

Por favor devuélva el formulario a:
 Director of Student Services
 Madera Unified School District
 1902 Howard Rd , Madera, CA 93637
 (559) 675-4500 Ext. 237
 FAX (559) 675-8013

Fecha _____ Condado de Madera (Cód. de Ed. 46000 y sig.)
 Nuevo Renovación
 Ciclo Escolar _____

SOLICITUD

Padres de familia o tutores legales:

Nombre _____ Teléfono del trabajo () _____
 Nombre _____ Teléfono del trabajo () _____
 Dirección _____
 Ciudad _____ CA Código Postal _____ Teléfono del hogar () _____

Información sobre el alumno:

Nombre (Apellido) (Nombre)	Fecha de nacimiento	Grado

Yo solicito que se le permita a mi(s) hijo(s) que asistan a clase en la escuela _____ en el distrito escolar _____ hasta el ciclo escolar _____.

 Firma del padre de familia o tutor legal

Razones para solicitar un permiso para asistir a una escuela por fuera del distrito:

(Puede añadir páginas adicionales)

CONVENIO

La Mesa Directiva Administrativa del distrito escolar mencionado en la parte inferior acepta autorizar la asistencia de los alumnos de acuerdo a lo solicitado para el ciclo escolar 20____ - 20____, sujeto a los siguientes términos:

- (a) EL PERMISO PARA ASISTIR A UNA ESCUELA POR FUERA DEL DISTRITO SE DEBE RENOVAR ANUALMENTE.
- (b) Este permiso puede ser revocado por falta de asistencia, por conducta inapropiada, por calificaciones inaceptables y la aprobación está sujeta a la disponibilidad de cupos.

Approved/Denied - - MUSD School Administrator _____ Date _____	
<u>DISTRICT OF RESIDENCE</u> ___ Approved ___ Denied* ___ 20___ _____ School District By _____ _____ Authorized Signature _____ Title	<u>DISTRICT OF ATTENDANCE</u> ___ Approved ___ Denied* ___ 20___ _____ School District By _____ _____ Authorized Signature _____ Title