Distrito de la Escuela Preparatoria El Dorado Union

Received Date: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Logged on Sheet: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sent to Admin. Assts.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Emailed Parent/Reg: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Formulario de Reconocimiento y Consentimiento de Transferencia

Nuestras firmas a continuación reconocen que yo/nosotros hemos leído y estamos de acuerdo con las **Normativas y Regulaciones Administrativas del Consejo Directivo con respecto a la Asistencia Interdistrito / Intradistrito / Transferencias** *(AR 5116, AR/BP 5116.1, AR/BP 5116.2, AR/BP 5117)***.** Además, entiendo/entendemos todas las normas deportivas, incluidas las relativas a la elegibilidad, si procede. Yo (padre/madre/tutor-a/estudiante mayor de edad) tengo el derecho y la autoridad a entrar en este Acuerdo y comprometerme, comprometer al estudiante, y a cualquier otro miembro de la familia, representante personal, cesionario, heredero, fideicomisario o tutor con los términos de este Acuerdo.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **(POR FAVOR, ESCRIBA CON LETRA DE IMPRENTA)** | | | | | | | |
| NOMBRE DEL ESTUDIANTE: |  | | FECHA DE NACIMIENTO: | |  | GRADO: |  |
| NOMBRE DEL PADRE/MADRE/TUTOR-A: | |  | | FECHA: |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **(LEAN CADA ARTÍCULO A CONTINUACIÓN Y PONGAN SUS INICIALES)** | | |
| **ENTIENDO Y RECONOZCO QUE:** | **PADRE / MADRE / TUTOR-A** | **ESTUDIANTE** |
| 1. Entiendo/entendemos que solo se concederá una (1) transferencia por año escolar. El estudiante debe asistir durante toda la duración. |  |  |
| 1. Resido/residimos en la dirección indicada en la aplicación. Tal y como se define en la Constitución y los Estatutos de la CIF, “residir” se define como que el estudiante y su familia, con todos sus objetos personales, viven a tiempo completo en la dirección indicada. En el caso de los estudiantes de padres divorciados o separados, el estudiante debe residir al menos el 50% del tiempo en la dirección indicada. El distrito puede solicitar una copia de una sentencia de divorcio o de una orden legal que indique el estado de la custodia física del estudiante como verificación. |  |  |
| 1. Yo entiendo/nosotros entendemos que estamos obligados a presentar una prueba de residencia y una nueva solicitud de transferencia si hay un cambio de dirección de residencia. |  |  |
| 1. Yo entiendo/nosotros entendemos que no se proporciona transporte para estudiantes que vivan fuera del área de asistencia residencial. |  |  |
| 1. Yo entiendo/nosotros entendemos que todas las transferencias están sujetas a revocación debido a la asistencia, el progreso académico o el comportamiento. |  |  |
| 1. Yo entiendo/nosotros entendemos que cualquier información falsa o confusa proporcionada para dar soporte a una petición de transferencia será motivo para denegarla, revocarla o no renovarla. |  |  |
| 1. Yo entiendo/nosotros entendemos que todas las transferencias se concederán por toda la duración de la carrera de la escuela preparatoria del estudiante en el EDUHSD, a menos que otro distrito requiera una nueva presentación o se concierten otros arreglos. |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Reconocimiento de los Padres y Madres de Estudiantes Deportistas** | | |
| **(LEAN CADA ARTÍCULO A CONTINUACIÓN Y PONGAN SUS INICIALES)** | | |
| **ENTIENDO Y RECONOZCO QUE:** | **PADRE / MADRE / TUTOR-A** | **ESTUDIANTE** |
| 1. Entiendo que la transferencia a otra escuela puede afectar la capacidad de mi estudiante para participar en los deportes autorizados por la CIF en la nueva escuela.  Reconozco y acepto posibles sanciones de la CIF que pueden incluir, pero no se limitan a: Períodos de inactividad, lo que podría hacer que mi estudiante se perdiera la mitad de su temporada deportiva o más en la nueva escuela.  También entiendo que el Distrito de la Escuela Preparatoria El Dorado Union no tiene nada que decir en las decisiones de la CIF y no hay recurso o apelación al distrito. |  |  |
| 1. Entiendo que la CIF puede imponer sanciones de hasta un período de dos años de inactividad para los deportistas cuyos padres proporcionen información falsa o engañosa con respecto a la residencia o para obtener la transferencia a otra escuela. |  |  |
| 1. Yo entiendo/nosotros entendemos que las reglas de la CIF se aplican con respecto a la elegibilidad atlética. Para más información, por favor, visiten [www.cifsjs.org](http://www.cifsjs.org). Los padres y madres de los estudiantes deportistas que se transfieren deben reunirse con el Director Deportivo de la escuela solicitada antes de presentar la solicitud de transferencia para ser plenamente conscientes de las posibles ramificaciones de la transferencia, incluyendo los posibles períodos de inactividad impuestos por la CIF o la pérdida de elegibilidad. Al poner sus iniciales, ustedes reconocen que se han reunido/hablado con el Director Deportivo o que están al tanto de esta recomendación, pero que han elegido conscientemente no hacerlo, en contra de la recomendación del EDUHSD. |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| FIRMA DEL/DE LA ESTUDIANTE:  **X** | FECHA: |
| FIRMA DEL PADRE/MADRE/TUTOR-A:  **X** | FECHA: |