



Ceres Unified School District
 Child Welfare & Attendance
 P.O. Box 307
 Ceres, CA 95307

Phone: (209) 556-1540

Fax: (209) 538-6214

SCHOOL YEAR 2020-2021
INTER (Outside Ceres) DISTRICT AGREEMENT
Areas with * must be filled out

<i>Ceres ID#</i>	<i>*Student Name First Name – Last Name</i>	<i>*Date Of Birth</i>	<i>*Grade 20/21</i>	<i>*Current School Attending</i>	<i>*Please specify Special Education Services: Special Day, Resource, A.P.E.,</i>

*(Please Print)

PARENT/GUARDIAN NAME: _____ *DATE: _____

*Address: _____
 Street City/State Zip

Home Phone: _____ Work Phone: _____

Was your student(s) on an Inter-District last school year (19/20)? ___Yes ___No how long? _____

List the school your student(s) should be attending based on home address: _____

*The Parent/Guardian of the above named student(s) is requesting permission to attend:

School Name: _____ School District: _____

*Parent is requesting an intra/inter-district for the following reason: **(Please select one)**

- Continuing Student Until space at Home School Child Care
 Student Welfare New Change of Address
 Other (please specify) Sibling Attends (student name/site) _____

*** For Parent Employment, parent must bring a letter to show proof of employment.**

In order to assure continued enrollment at the requested school, the student(s) and Parent/Guardian have agreed to the following requirement:

- Attend school regularly on a timely basis. (All absences must be excused.)**
- Maintain good citizenship and obey the conduct code.**
- Maintain a 2.0 GPA.**
- Parent/Guardian will provide necessary transportation.**

We understand the obligations listed above and realize that failure to maintain the requirements will result in a transfer to the home school. *If your child is currently on an intradistrict and you wish to have them return to their home school for the 2019/2020 school year, please fill out a “request to rescind an intradistrict” form.*

*PARENT/GUARDIAN SIGNATURE: _____

For Office Use Only - All Requests must be returned to the District Office ONLY

Disposition of Requested School:
 Approved Denied

Disposition of Child Welfare & Attendance:
 Approved Denied



Ceres Unified School District
 Child Welfare & Attendance
 P.O. Box 307
 Ceres, CA 95307

Numero: (209) 556-1540

Fax: (209) 538-6214

CICLO ESCOLAR 2020-2021
PETICIÓN PARA UN ACUERDO INTER (fuera del distrito) DISTRITAL
Areas con * deben ser completadas

# de identificación Ceres	*Nombre del alumno Primer nombre – Apellido	*Fecha de Nacimiento	*Grado 20/21	*Escuela al presente	*Favor especificar Servicio de Educación especial: Clase especial, Recursos, A.P.E. o Habla

*(Letra de molde)

NOMBRE DEL PADRE/TUTOR: _____

*FECHA: _____

*DOMICILIO: _____

Calle

Ciudad/Estado

Código Postal

TEL. CASA: _____

TEL. TRABAJO: _____

¿El año pasado, 19/20, tuvo su hijo un permiso Inter-Distrital? Si No ¿Cuánto tiempo? _____

Anote el nombre de la escuela que le corresponde por residencia a su hijo o hijos: _____

El padre/tutor del alumno o alumnos mencionado arriba piden poder asistir a:

Nombre de la escuela: _____

Distrito: _____

*Los padres piden el permiso intra/inter-distrital por la siguiente razón: (**Favor seleccione uno**)

- Asistencia continuada Hasta haber cupo en la Escuela que le corresponde Cuidado infantil
 Bienestar del alumno Nuevo Cambio de Domicilio
 Otro(Por favor especifique) Hermanos en el Distrito (nombre de estudiante/escuela) _____

*** Trabajo del padre, el padre debe traer una carta o comprobante de donde está empleado.**

Para asegurar asistencia continuada en la escuela que pide, el alumno(s) y padre/tutor acuerdan lo siguiente:

1. Asistir con regularidad a escuela y estar a tiempo. (Toda ausencia debe ser justificada.)
2. Mantener buen comportamiento y obedecer el reglamento.
3. Mantener un promedio de puntuación de 2.0.
4. El padre/tutor proveerán el transporte necesario.

Comprendemos las obligaciones anotadas arriba y entendemos que el no cumplir con los requisitos resultará en ser regresado a la escuela que corresponde por domicilio. *Si su hijo tiene un permiso intra-distrito y desea que regrese el ciclo escolar 2019/2020 a la escuela que le corresponde, por favor complete la forma "petición para renunciar a la inscripción por un acuerdo afuera del distrito".*

*FIRMA PADRE/TUTOR: _____

Para Uso de la Oficina Solamente - Toda Petición debe regresarse SOLAMENTE a la Oficina del Distrito

Disposition of Requested School:
 Approved Denied

Disposition of Child Welfare & Attendance:
 Approved Denied