

JUNTA DE EDUCACIÓN DEL CONDADO DE SAN MATEO
101 Twin Dolphin Drive, Redwood City CA 94065

APELACIÓN DE LA DENEGACIÓN DE LA ASISTENCIA INTERDISTRITAL
(Por favor imprima o mecanografía toda la información que se le pide excepto de la firma)

De acuerdo con la Sección 46601 del Código de Educación y 5110 BP de la Política de la Junta Directiva del Condado de San Mateo, por este medio solicitamos una audiencia de Apelación para una Transferencia de Asistencia Interdistrital Negada. [NOTA: Esta petición de Apelación será comunicada a la Junta Directiva de Educación del Condado dentro de los primeros treinta (30) días calendario después que la petición para una transferencia interdistrital fue negada o el hecho que el distrito no entro a un acuerdo.]

INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN

Fecha: _____

Nombre del Padre de Familia/Tutor Legal (Apelante): _____

Domicilio: _____

¿Cuanto tiempo ha vivido en esta dirección? _____ Distrito escolar de Residente: _____

Teléfono de Casa: _____ Teléfono de Trabajo: _____

Correo electrónico: _____

Abogado o Representante Legal (si es aplicable): _____ Teléfono: _____

¿Solicita Traductor? Si: _____ No: _____ Idioma: _____

Yo solicito/nosotros solicitamos que la Junta Directiva de Educación del Condado de San Mateo nos conceda una audiencia de apelación para exponer la denegación del Distrito Escolar de _____ a una petición de una transferencia de asistencia interdistrital para mi/nuestro hijo (s)/hija (s) a asistir la escuela dentro del Distrito Escolar de _____.

Estudiante: _____ Edad: _____ Grado: _____ Escuela Actual: _____

Estudiante: _____ Edad: _____ Grado: _____ Escuela Actual: _____

1. Fecha que se negó o se omitió el Permiso de la Transferencia Interdistrital: _____

2. Escriba el nombre de cada escuela que asistió previamente y fechas de asistencia: _____

3. ¿Cuántos otros niños hay en casa? _____ Edades: _____

4. ¿Algunos de estos niños asisten a la escuela en el distrito de residencia? Si: _____ No: _____

5. Si su respuesta fue “no” a la pregunta mencionada arriba, por favor explique: _____

6. ¿Es este el primer año en el cual un acuerdo de asistencia interdistrital ha sido solicitado al distrito para este alumno? Si: _____ No: _____

7. Sí una asistencia interdistrital fue aprobada en años anteriores para el alumno (s), por favor indique cuando fue el primer año en que el acuerdo fue concedido: _____ (año escolar, por ejemplo: 2017-2018)

8. ¿Grado que el alumno asistió durante el primer año en que se le concedió el acuerdo? _____

9. La razón por la cual el padre de familia pidió la asistencia interdistrital el primer año en que el acuerdo fue aprobado: _____

10. ¿Sé le ha requerido al padre de familia que someta una petición de asistencia interdistrital anual luego de que el primer acuerdo fue aprobado? Sí: _____ No: _____

11. Sí la base de esta petición es el cuidado de niño, el cual esta localizado dentro de los límites de distrito que ha solicitado:

A. ¿Sigue el alumno recibiendo servicios de cuidado dentro de los límites del distrito que se ha solicitado? Si: _____ No: _____ Si ha respondido “sí,” por favor provea el nombre, dirección y número de teléfono del proveedor (a):

Nombre/Dirección: _____ Teléfono: _____

B. Si su respuesta fue “no”, ¿Cuándo fue el último año que el alumno recibió servicios de cuidado dentro de los límites del distrito al cual ha solicitado? _____ (año)

12. ¿Tiene el alumno algún hermano o hermana que asiste a una escuela en el distrito solicitado con un acuerdo aprobado? Sí: _____ No: _____

13. Explique cual es el entendimiento de los padres sobre la/las razón (es) de la denegación del permiso: (Por favor adjunte una copia del aviso de la denegación del distrito).

14. Razón para Apelar la Petición [Nota: La apelación ***no será aceptada*** sin una declaración escrita completa de las razones. Consulte la Sección A, páginas 8 y 9 del Manual de Apelaciones “Factores que Apoyan la Concesión de una Apelación.” Por favor consulte, por numero, los factores (1-12) que son relévate a la situación. Adjunte páginas adicionales si necesita más espacio para completar esta sección.]

La Junta Directiva de Educación del Condado podrá conceder una transferencia a un distrito escolar pero ***no tiene la autoridad*** para determinar la escuela donde el alumno será matriculado. **Si la Junta Directiva del Condado otorga una transferencia a otro distrito, entonces el distrito tomara la decisión de asignar la escuela donde el alumno asistirá.**

Yo certifico que: 1) Yo entiendo las limitaciones de autorización de la Junta Directiva del Condado, como se han mencionado arriba; y 2) toda información que se ha proporcionado en este formulario y los documentos adjuntos es correcta y verdadera según mi conocimiento.

Firma del Padre de Familia/Tutor Legal que Sometió la Petición

Fecha

Por favor adjunte los siguientes documentos a su “Apelación de la Denegación de la Asistencia Interdistrital”:

- (1) cualquier documentación adicional presentado con el punto #14 mencionado arriba, que resulta pertinente a las razones de su apelación;
- (2) cualquier documentación de su distrito de residencia relacionado a su petición;
- (3) cualquier documentación del distrito que ha negado la petición; y
- (4) cualquier otra documentación que el padre de familia o tutor legal cree sea pertinente a la petición.