

STUDENT TRANSFER

School Year	200__ - 200__
New	<input type="checkbox"/>
Renewal	<input type="checkbox"/>
Regional Center	_____
Date	_____
Time	_____

Transfer Code	_____
Assigned School & Loc. No. (if applicable):	_____

STUDENT'S NAME (Last)	(First)	(Middle)	BIRTH DATE	GRADE	I.D. NO.
ADDRESS (No.)	(Street)	(City)	(Zip)	TELEPHONE	CELLULAR/BEEPER
E-MAIL ADDRESS					

SCHOOL SERVING RESIDENCE & LOC. NO.	LAST SCHOOL ATTENDED	REQUESTED SCHOOL & LOC. NO.	
ALTERNATE SCHOOLS OFFERED/REQUESTED & LOC. NO.			
1.	2.	3.	4.

FATHER'S/GUARDIAN'S NAME		MOTHER'S/GUARDIAN'S NAME	
EMPLOYED BY	TELEPHONE NO.	EMPLOYED BY	TELEPHONE NO.

Reason for Transfer

An administrative student transfer may only be approved when the receiving school Florida Inventory of School Housing (FISH) capacity is below **110 percent** in the 2006-2007 school year; below **105 percent** in the 2007-2008 school year; below **100 percent** in the 2008-2009 school year and thereafter.

Whoever knowingly makes a false statement in writing with the intent to mislead a public servant in the performance of his official duty shall be guilty of a misdemeanor of the second degree, punishable as provided in Chapter 775.082, 775.083, or Chapter 775.084. (Chapter 837.06)

I understand that transportation will not be provided.

Parent's/Guardian's Signature _____ **Date** _____

Principal's/Administrative Designee's Signature _____ **Date** _____

Reviewed by:	FOR REGIONAL CENTER USE ONLY
PERCENTAGE OF FISH CAPACITY OF SENDING SCHOOL	_____ %
PERCENTAGE OF FISH CAPACITY OF RECEIVING SCHOOL	_____ %
RECOMMENDATION	_____
<input type="checkbox"/> APPROVED <input type="checkbox"/> DENIED	_____ (Date)
	_____ (Signature of Regional Superintendent or Designee)
<input type="checkbox"/> PARENT NOTIFIED	RECEIVING REGIONAL CENTER (If applicable) _____
PROCESSED BY	_____

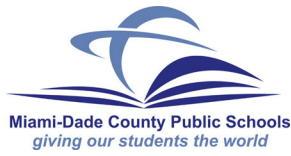
COMPLETE REVERSE SIDE

Please read carefully and sign to indicate your understanding and agreement.

- A. I understand that all requests for transfers require appropriate documentation.
- B. If my child receives a transfer, I understand that:
 - 1. This assignment is for the current school year and I will be responsible for providing transportation to the new school assignment;
 - 2. An administrative transfer may be denied or revoked at any time due to poor attendance, tardiness, disruptive behavior, or overcrowding.
 - 3. In exercising this option, my child will be ineligible for interscholastic athletic participation in the new school for one full year from the date of transfer, as determined by the By-Laws of the Florida High School Activities Association (FHSAA), the Greater Miami Athletic Conference (GMAC), and Miami-Dade County School Board Rule 6Gx13-5A-1.08, Student Transfers.

Parent's/Guardian's Signature

Date



TRASLADO DEL ESTUDIANTE

Curso escolar 200__ - 200__
Nuevo <input type="checkbox"/> Renovación <input type="checkbox"/>
Centro Regional _____
Fecha _____
Hora: _____

Código de Traslado _____
Escuela asignada y No. de localización (si corresponde): _____

NOMBRE DEL(DE LA) ESTUDIANTE (Apellido) (Primer nombre) (Segundo nombre)	Fecha de nacimiento	Grado	No. de Identificación
DIRECCIÓN (No.) (Calle) (Ciudad) (Código Postal)	TELÉFONO		CELULAR/BEEPER
DIRECCIÓN CORREO ELECTRÓNICO			

ESCUELA QUE PRESTA SERVICIO Y NO. DE LOC.	ÚLTIMA ESCUELA A LA QUE ASISTIÓ	ESCUELA SOLICITADA Y NO. DE LOC.
ESCUELAS ALTERNAS QUE SE OFRECEN/REQUERIDAS Y NO. DE LOCALIZACIÓN		
1.	2.	3.
		4.

NOMBRE DEL PADRE/DEL TUTOR		NOMBRE DE LA MADRE/DE LA TUTORA	
EMPLEADO POR	NO. DE TELÉFONO	EMPLEADA POR	NO. DE TELÉFONO

Razón por la cual solicita traslado

El traslado administrativo del estudiante sólo puede ser aprobado cuando la capacidad permitida por el Inventario de **Instalaciones Escolares de la Florida (FISH, por sus siglas en inglés)** se encuentre por debajo del **110 por ciento** para el año escolar 2006-2007; por debajo del **105 por ciento** en el año escolar 2007-2008; por debajo del **100 por ciento** el el año escolar 2008-2009 y así sucesivamente.

Cualquiera que a sabiendas haga una declaración falsa por escrito con la intención de engañar a un funcionario público en el desempeño de sus deberes oficiales será culpable de un delito menor de segundo grado, punible según FS 775.082 o FS 775.083, FS 775.084 (Estatuto de la Florida 837.06).

Es de mi conocimiento que no se prestará servicios de Transporte.

Firma del padre/de la madre/del (de la) tutor(a) _____ Fecha _____

Firma del Director(a)/Delegado(a) Administrativo(a) _____ Fecha _____

Repasado por:	PARA EL USO DEL CENTRO REGIONAL SOLAMENTE
PORCENTAJE DE CAPACIDAD PERMITIDA (FISH) DE LA ESCUELA QUE ENVÍA _____ %	
PORCENTAJE DE CAPACIDAD PERMITIDA (FISH) DE LA ESCUELA QUE RECIBE _____ %	
RECOMENDACIÓN _____	

<input type="checkbox"/> APROBADO <input type="checkbox"/> DENEGADO	
_____ <i>(Firma del(de la) Superintendente del Centro Regional o de la persona designada)</i> <i>(Fecha)</i>	
<input type="checkbox"/> PADRE O MADRE NOTIFICADO(A) CENTRO REGIONAL QUE RECIBE <i>(si corresponde)</i> _____	
SOLICITUD PROCESADA POR _____	

POR FAVOR, RELLENE EL CUESTIONARIO AL DORSO

Por favor lea cuidadosamente y firme para indicar que usted ha comprendido lo que ha leído y que lo acepta.

- A. Comprendo que todas las solicitudes de traslado requieren documentación válida.
- B. Si a mi hijo(a) se le concede el traslado, comprendo que:
 - 1. Esta asignación es válida para el presente curso escolar y que tendré la responsabilidad de proporcionar el transporte a la nueva escuela al que sea asignado(a) y
 - 2. Si mi hijo(a) no asistiese a clases con regularidad o se mostrase indisciplinado en la nueva escuela, o la escuela sobrepasara el porcentaje de capacidad permitida (FISH), el traslado administrativo pudiera ser revocado.
 - 3. Al ejercer esta opción, mi hijo(a) pudiera no resultar elegible para la participación en deportes intercolegiales en la nueva escuela por espacio de un año completo a partir de la fecha del traslado según lo determinado por los estatutos de la Asociación de Actividades de Escuelas Secundarias de la Florida (FHSAA, por sus siglas en inglés), la Conferencia Atlética del Gran Miami (GMAC, por sus siglas en inglés), y por el reglamento de la Junta Escolar 6Gx13-5A-1.08 de la Junta Escolar del Condado de Miami-Dade, Florida.

Firma del padre/de la madre o tutor(a)

Fecha



Miami-Dade County Public Schools
giving our students the world

**Lekòl Leta
Miami-Dade County
TRANSFÈ ELÈV**

Ane Lekòl 200__ - 200__
 Nouvo Renouvle
 Sant Rejyonal _____
 Dat _____
 Lè _____

Kòd Transfè _____
 Lekòl yo plase l e No. Lokasyon
 (si sa aplikab)

NON ELÈV LA (Non)	(Prenon)	(Lòt Non)	DAT NESANS	ANE ESKOLÈ	NO. I.D.
----------------------	----------	-----------	------------	------------	----------

ADRÈS (No.) (Ri)	(Vi)	(Kòd Postal)	TELEFÒN	SELILÈ
---------------------	------	--------------	---------	--------

ADRÈS LÈT ELEKTWONIK _____

LEKÒL KI SÈVI REZIDANS LA & NO. LOKASYON AN	DÈNYE LEKÒL ELÈV LA TE ALE	LEKÒL OU MANDE E NO. LOKASYON AN
---	----------------------------	----------------------------------

CHWA LEKÒL ALTÈNATIF YO OFRI W/OU MANDE E NO. LOKASYON AN

1.	2.	3.	4.
----	----	----	----

NON PAPA/GADYEN	NON MANMAN/GADYEN
KOTE LI ANPLWAYE	NO. TELEFÒN
KOTE LI ANPLWAYE	NO. TELEFÒN

Rezon pou Transfè a

Yo kab apwouve yon transfè administratif elèv sèlman lè kapasite lekòl k ap resevwa l la dapre "Florida Inventory of School Housing (FISH)" (Envantè Lokal Lekòl nan Florid) anba **110 pousan** nan ane lekòl 2006-2007; anba **105 pousan** nan ane lekòl 2007-2008; anba **100 pousan** nan ane lekòl 2008-2009 e answit.

Nenpòt moun ki bay manti ak konviksyon alekri ak entansyon pou mal enfòmasyon yo sèvitè Leta pou pèfòm travay ofisyèl moun sa a ap koupab nan chay ki rele "Misdemeanor" dezyèm degre, y ap pini li jan sa di nan Chapit 775.082, 775.083, oubyen Chapit 775.084. (Chapit 837.06)

Mwen konprann yo pap bay transpòtasyon.

Siyati Paran/Gadyen _____ Dat _____

Siyati Direktè/Deziye Administratif _____ Dat _____

Moun ki Revize Fòm nan: **POU SÈVIS SANT REJYONAL LA SÈLMAN**

POUSANTAJ KAPASITE "FISH" LEKÒL KI VOYE L LA	_____ %
POUSANTAJ KAPASITE "FISH" LEKÒL K AP RESEVWA L LA	_____ %
REKÒMANDASYON _____ _____ _____	
<input type="checkbox"/> APWOUVE <input type="checkbox"/> REJTE	_____ (Dat)
(Siyati Sipèntandan Rejyonal/Moun ki Deziye)	

<input type="checkbox"/> PARAN AN AVIZE	REJYON K AP RESEVWA L LA (Si sa aplikab) _____
MOUN KI TE PWOSÈS FÒM NAN _____	

RANPLI LÒT BÒ A

Silvouplè li sa k ap suiv la avèk atansyon e siyen li pou montre ou konprann li e ou dakò ak li.

- A. Mwen konprann tout demand pou transfè mande dokimantasyon ki apwopriye.
- B. Si pitit mwen resevwa yon transfè, mwen konprann:
1. Plasman sa a se pou ane lekòl sa a e mwen responsab pou m bay transpòtasyon pou ale nan nouvo lekòl la;
 2. Yo kab refize oubyen anile transfè administratif la nenpòt lè si pitit mwen ap manke jou lekòl, anreta, move konduit, oubyen si lekòl la vin twò chaje.
 3. Nan egzèse opsyon sa a, pitit mwen an kab pa elijib pou patisipe nan espò nan nouvo lekòl la pou tout yon ane apatide dat transfè a, jan yo detèmine l nan Regleman "Florida High School Activities Association (FHSA), (Asosyasyon Aktivite Lekòl Segondè Florid la), "The Greater Miami Athletic Conference (GMAC)" (Konferans Atletik Gran Vil Miami), e Règ Komisyon Konsèy Lekòl 6Gx13-5A-1.08, Transfè Elèv Lekòl Miami-Dade County.

Siyati Paran/Gadyen

Dat