

**Solicitud de Transferencia fuera del área***(Request for an Out of Area Transfer)*

Lea atentamente las Preguntas frecuentes (FAQ) (disponibles en línea y en su escuela) **antes** de llenar este formulario. Las solicitudes para el próximo año **deberán ser recibidas entre el 1 de marzo y el 1 de mayo**.

No se aceptarán solicitudes después del 1 de mayo sin prueba de una situación de emergencia u otro tipo de impedimento que justifique la tardanza y que no se pudiera prever antes del 1 de mayo.

1. Solicitud fuera de área

Apellido del estudiante	Nombre del estudiante	Fecha de nacimiento (MM-DD-YYYY)	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Grado al que entra
Escuela asignada por área de residencia		Escuela solicitada		Curso escolar

Esta solicitud es por continuación o solicitud aprobada previamente (el formulario completo se deberá llenar cada año, vea **FAQ #3**)

Nombre de madre/tutor legal	Teléfono principal	Teléfono del trabajo	Correo electrónico
Nombre del padre/tutor legal	Teléfono principal	Teléfono del trabajo	Correo electrónico
Dirección (donde reside el estudiante)	Ciudad	Estado	(CP)
		MD	

Elija la razón por la que solicita una Ubicación fuera de área (FAQ #12):

- Recomendación profesional** (con documentación del proveedor de servicios médicos/mentales).
- El estudiante entra al 5.º, 8.º u 12.º grado el próximo año y se trata de una continuación.**
- Mudanza fuera del área de asistencia pero aún dentro del condado** (sólo para familias que se mudan durante este curso escolar y válido sólo hasta fin de curso)
- Mudanza hacia un área de asistencia** (dentro de 90 días; se requieren pruebas) **La familia debe residir actualmente en el condado de Anne Arundel.**
- El estudiante es hijo/a de un empleado a tiempo completo de la escuela solicitada.**
- Cuidado infantil (grados K-8) fuera del área debido a una dificultad documentada (FAQ #13)** (incluya prueba de dificultad documentada y prueba del Centro de cuidado infantil)...

...y deberá proveer además la siguiente información:

Nombre de la persona/proveedor de cuidado infantil o supervisor de su niño/a	Care Provider's Phone
Dirección de proveedor de cuidado infantil	Ciudad
	Estado (CP)
	MD

2. Acuerdo de los padres

Declaro y afirmo bajo pena de perjurio que la información provista arriba es cierta según mi conocimiento, información y creencia.

Comprendo y acepto que, si he provisto información falsa, la transferencia será revocada o negada.

Nombre de padre/madre/tutor legal (letra de molde)	Fecha de solicitud
Firma de padre/madre/tutor legal	Conserve una copia para su archivo

3. Submitting your Request (FAQ #2)**Send Central Office requests to:**

Durante el período de solicitud: Entregue la solicitud de <i>Recomendación Profesional</i> a la Oficina Central. Entregue <i>todas las otras</i> solicitudes al director de la escuela solicitada.	Después del 1 de mayo: Entregue todas las solicitudes a la oficina central.	Escuelas públicas del condado de Anne Arundel Oficina del Representante de Servicios al Alumno 2644 Riva Road, Annapolis MD 21401	410-222-5326 410-222-5636 (fax)
--	--	---	------------------------------------

Sólo para uso oficial	4. Decisión sobre solicitud de transferencia fuera de área — Su solicitud fue: <input type="checkbox"/> Aprobada <input type="checkbox"/> Denegada			
	Denegada por:	<input type="checkbox"/> Las clases de primaria están llenas	<input type="checkbox"/> Razones inconsistentes con la normativa	
	<input type="checkbox"/> La escuela está cerrada para estudiantes fuera de área	<input type="checkbox"/> Falta de documentación apropiada		
	<input type="checkbox"/> La solicitud se recibió después de la fecha (1 de mayo) y no se documentó de manera suficiente el imprevisto (por emergencia, evento o mudanza)			
	<input type="checkbox"/> Otra:			
	Firma del Representante de Servicios para el Alumno/Director de la Escuela/Persona designada	Fecha	Código	
Solo para- grados 6 a 12	Persona que tramita la petición	Título	Fechas de contacto con los directores Recibido Asignado	Fecha de visita a domicilio
				Fecha de revisión del registro

5. Cómo apelar esta decisión

Las apelaciones deberán presentarse por escrito e incluir toda la documentación junto con la copia de esta solicitud firmada por la persona designada de la escuela receptora:
Superintendente de las Escuelas, Escuelas Públicas del Condado de Anne Arundel, 2644 Riva Road, Annapolis, MD 21401.

Presente su apelación en un plazo de 7 días hábiles a partir del: