



ORANGE COUNTY INTER-DISTRICT TRANSFER AGREEMENT

Must be completed by parent/guardian (Please Print)

New Renew

Transfer requested for: <input type="checkbox"/> Current School Year (2023-2024) <input type="checkbox"/> Next School Year (2024-2025)	Date of Request	Birth Date
Student Name (Last, First)	Current Grade	Grade in 2023-2024
Current or Last School of Attendance	Current or Last District of Attendance	
School of Residence	District of Residence	
School Requested	District Requested	
Parent/Guardian Name	Contact Number: <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Work <input type="checkbox"/> Cell	
Email Address	Contact Number: <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Work <input type="checkbox"/> Cell	
Address	City/Zip	
Is the student currently pending disciplinary action or under an expulsion order? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No		
Are there custody orders on file for this student? (If "Yes" please attach) <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No		
If student is receiving Special Education services, what is their current placement? (Please attach IEP for New Applications)		
<input type="checkbox"/> Special Day (SDC) <input type="checkbox"/> Resource (RSP) <input type="checkbox"/> Non-Public School (NPS) <input type="checkbox"/> Pending Assessment <input type="checkbox"/> Other		
What is/are the reason(s) for the request? (Check all that apply and attach supporting documents)		
<input type="checkbox"/> Elementary Child Care <input type="checkbox"/> Parent Employment <input type="checkbox"/> Sibling <input type="checkbox"/> Health & Safety <input type="checkbox"/> Specialized Program* <input type="checkbox"/> Continuing Enrollment <input type="checkbox"/> Complete Final Year at Current School <input type="checkbox"/> Change of Residence <input type="checkbox"/> Other (Attach supporting documents)		
*If this transfer is approved based on a specialized program, the transfer can be revoked if the student is no longer in the program.		
*If this transfer begins in 9 th grade and the specialized program begins in 10 th grade or later, this transfer is conditional upon admittance to the specialized program.		

Initial on each line below agreeing to terms and conditions:

- _____ This agreement is valid only for the school year granted; the agreement expires at the end of each school year and must be renewed annually.
- _____ Students entering grades 11 and 12 in the subsequent school year shall not have their agreements rescinded by either district.
- _____ This agreement may be revoked at any time by the district of attendance for the following reasons:
- Student is excessively tardy or absent from school, or student is brought to school excessively early or left excessively late.
 - Student fails to uphold appropriate behavior standards.
 - Student has poor academic performance.
 - False or misleading information was provided.
 - Student or parent fails to follow school or district policies.
- _____ Approval is subject to space availability in the district and may not be at the site requested.
- _____ If the student participates in any athletic program governed by the California Interscholastic Federation (CIF), he/she may not be eligible to participate at the new school. Parent/guardian should check the CIF rules before submitting this agreement.
- _____ Students who are eligible for Special Education Services may be asked to obtain an Inter/Intra-SELPA Agreement for Individuals with exceptional Needs, in addition to the inter-district transfer agreement.
- _____ No financial obligation shall be incurred by the district of residence for services rendered under this agreement.
- _____ The parent/guardian is responsible for providing transportation to and from school.
- _____ I understand that if my child is attending an SVUSD school on an inter-district transfer this does not guarantee approval for the feeder school for the next level (e.g. elementary to intermediate; intermediate to high school)

Parent/ Guardian Signature: _____ Relationship to Student: _____

<p>District of Residence</p> <p>Decision: <input type="checkbox"/> Approved <input type="checkbox"/> Denied</p> <p>Comments: _____</p> <p>_____</p> <p>Authorizing Signature _____</p> <p>Title: Student Services Administrator</p> <p>District: Saddleback Valley Unified School District</p> <p>Date: _____</p>
--

<p>Proposed District of Attendance</p> <p>Decision: <input type="checkbox"/> Approved <input type="checkbox"/> Denied</p> <p>Comments: _____</p> <p>_____</p> <p>Authorizing Signature _____</p> <p>Title: _____</p> <p>District: _____</p> <p>Date: _____</p>



Distrito Escolar Unificado de Saddleback Valley
25631 Peter Hartman Way, Mission Viejo CA 92691

ACUERDO DE TRANSFERENCIA ENTRE DISTRITOS DEL CONDADO DE ORANGE

Debe ser completado por un padre/tutor (Por favor imprimir)

Nuevo Renovar

Transferencia solicitada para: <input type="checkbox"/> Año Escolar Actual (2023-2024) <input type="checkbox"/> Próximo Año Escolar (2024-2025)	Fecha de la Solicitud	Fecha de Nacimiento
Nombre del Estudiante (Apellido, Nombre)	Grado Actual	Grado en 2023-2024
Escuela Actual o Última Escuela de Asistencia	Distrito Actual o Último Distrito de Asistencia	
Escuela de Residencia	Distrito de Residencia	
Escuela Solicitada	Distrito Solicitado	
Nombre del Padre/Tutor	Número de Contacto: <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Trabajo <input type="checkbox"/> Móvil	
Dirección de Correo Electrónico	Número de Contacto: <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Trabajo <input type="checkbox"/> Móvil	
Dirección	Ciudad/Código Postal	
¿Está el estudiante actualmente pendiente de una acción disciplinaria o bajo una orden de expulsión?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
¿Hay órdenes de custodia archivadas para este estudiante? (Si la respuesta es "Sí", por favor adjúntela)	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
¿Si el estudiante está recibiendo servicios de Educación Espacial, ¿cuál es su colocación actual? (Por favor adjunte el IEP para Solicitudes Nuevas)	<input type="checkbox"/> Día Especial (SDC) <input type="checkbox"/> Recursos (RSP) <input type="checkbox"/> Escuela No Pública (NPS) <input type="checkbox"/> Evaluación Pendiente <input type="checkbox"/> Otro	
¿Cuál es/son la(s) razón(es) de la solicitud? (Marque todo lo que corresponda y adjunte documentos de apoyo)		
<input type="checkbox"/> Cuidado de Niños de Primaria <input type="checkbox"/> Empleo de los Padres <input type="checkbox"/> Hermanos <input type="checkbox"/> Salud y Seguridad <input type="checkbox"/> Programa Especializado* <input type="checkbox"/> Inscripción Continua <input type="checkbox"/> Completar el Último Año en la Escuela Actual <input type="checkbox"/> Cambio de Residencia <input type="checkbox"/> Otro (Adjunte documentos de apoyo)		
*Si esta transferencia se aprueba en base a un programa especializado, la transferencia puede ser revocada si el estudiante ya no está en el programa.		
* Si esta transferencia comienza en el 9º grado y el programa especializado comienza en el 10º grado o más tarde, esta transferencia está condicionada a la admisión al programa especializado.		

Escriba sus iniciales en cada línea a continuación para aceptar los términos y condiciones:

- _____ Este acuerdo es válido solo para el año escolar otorgado; el acuerdo expira el final de cada año escolar y debe renovarse anualmente.
- _____ Los estudiantes que ingresen a los grados 11 y 12 en al año escolar subsiguiente no tendrán sus acuerdos rescindidos por ningún distrito.
- _____ Este acuerdo puede ser revocado en cualquier momento por el distrito de asistencia por las siguientes razones:
- El estudiante es excesivamente tardío o ausente de la escuela, o el estudiante es traído demasiado temprano o se queda demasiado tarde.
 - El estudiante no cumple con los estándares de comportamiento apropiados.
 - El estudiante tienen bajo rendimiento académico.
 - Se proporcionó información falsa o engañosa.
 - Los estudiantes o los padres no siguen las normas de la escuela o del distrito.
- _____ La aprobación está sujeta a la disponibilidad del espacio en el distrito y puede no estar en el sitio solicitado.
- _____ Si el estudiante participa en cualquier programa atlético regido por la Federación Interescolar de California (con sus siglas CIF en inglés), es posible que no sea elegible para participar en la nueva escuela. Los padres/tutores deben verificar las reglas de CIF antes de enviar este acuerdo.
- _____ Los estudiantes que son elegibles para Servicios de Educación Especial se les puede pedir que obtengan un Acuerdo Inter/Intra-SELPA para Individuos con Necesidades excepcionales, además del acuerdo de transferencia entre distritos.
- _____ El distrito de residencia no incurrirá ninguna obligación financiera por los servicios prestados en virtud de este acuerdo.
- _____ El padre/tutor es responsable de proporcionar trasporte hacia y desde la escuela.
- _____ Entiendo que si mi hijo(a) asiste a una escuela en una transferencia entre distritos esto no garantiza la aprobación para la escuela que envía alumnos una determinada escuela para el siguiente nivel (ejemplos, primaria a intermedia; intermedia a la preparatoria)

Firma del Padre/Tutor: _____ Relación con el Estudiante: _____

<p>Distrito de Residencia</p> <p>Decisión: <input type="checkbox"/> Aprobada <input type="checkbox"/> Denegada</p> <p>Comentarios: _____</p> <p>_____</p> <p>Firma de Autorización _____</p> <p>Título: Administrador de Servicios Para Alumnos</p> <p>Distrito: Distrito Escolar Unificado de Saddleback Valley</p> <p>Fecha: _____</p>

<p>Distrito de Asistencia Propuesto</p> <p>Decisión: <input type="checkbox"/> Aprobada <input type="checkbox"/> Denegada</p> <p>Comentarios: _____</p> <p>_____</p> <p>Firma de Autorización _____</p> <p>Título: _____</p> <p>Distrito: _____</p> <p>Fecha: _____</p>
