



School Year 2017 - 2018
New <input type="checkbox"/> Renewal <input type="checkbox"/>
Region Center _____
Date _____
Time _____

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

## CONTROLLED OPEN ENROLLMENT TRANSFER

In County       Out of County

STUDENT'S NAME (Last)	(First)	(Middle)	BIRTH DATE	CURRENT GRADE	GRADE APPLYING FOR
I.D. NO.	ADDRESS (No.)	(Street)	(City)	(Zip)	HOME PHONE NO.
PARENT/GUARDIAN'S E-MAIL ADDRESS			CURRENT SCHOOL		

SCHOOLS REQUESTED & LOC. NO.	
1. _____	2. _____

FATHER'S/GUARDIAN'S NAME	CELL NO.	MOTHER'S/GUARDIAN'S NAME	CELL NO.
EMPLOYED BY	WORK NO.	EMPLOYED BY	WORK NO.

**SIBLINGS:** Siblings are defined as brother, sister, half-brother, half-sister, stepbrother, or stepsister, living in the same household. Name of one (1) sibling who is already attending and will be attending the same school to which the applicant is applying.

NAME OF SIBLING ATTENDING	BIRTH DATE	CURRENT GRADE	GRADE APPLYING FOR	I.D. NO.
---------------------------	------------	---------------	--------------------	----------

**SIBLINGS APPLYING:** Name of sibling(s) currently applying to the same school as this applicant.


Check (✓) all that apply.

- Military: Is the parent or legal guardian a full-time active duty service member?  Yes  No  
If yes, submit official current orders and proof of dependency, such as student's military ID card.
- Has the child been relocated due to a foster care placement in a different school?  Yes  No
- Has the child moved due to a court-ordered change as a result of separation or divorce or the serious illness or death of a custodial parent?  Yes  No

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)

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

- A. I understand that this Controlled Open Enrollment transfer approval is contingent on the permanent capacity of the requested school at or below 90%.
- B. I understand that all requests for transfers require appropriate documentation.
- C. I understand that if this transfer request is approved, I am responsible for providing transportation to and from the school.
- D. I understand that a controlled open enrollment transfer may be revoked at any time due to poor attendance, tardiness, disruptive behavior.
- E. I understand that if I do not enroll my child within ten school days from the District's approval of the transfer, I will forfeit my child's placement for the school year.

Parent's/Guardian's Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Principal's/Administrative Designee's Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Reviewed by:

FOR REGION CENTER USE ONLY

PERCENTAGE OF FISH CAPACITY OF RECEIVING SCHOOL \_\_\_\_\_ %

PERCENTAGE OF FISH CAPACITY OF SENDING SCHOOL \_\_\_\_\_ %

RECOMMENDATION \_\_\_\_\_

APPROVED  DENIED \_\_\_\_\_ (Signature of Region Superintendent or Designee) \_\_\_\_\_ (Date)

SCHOOLS OFFERED & LOC. NO.

1.	2.
----	----

NAME OF PARENT NOTIFIED \_\_\_\_\_ DATE NOTIFIED \_\_\_\_\_

RECEIVING REGION CENTER (If applicable) \_\_\_\_\_ PROCESSED BY \_\_\_\_\_



**School Year 2017 - 2018**  
 New  Renewal   
 Region Center \_\_\_\_\_  
 Date \_\_\_\_\_  
 Time \_\_\_\_\_

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

**TRANSFERENCIA DE  
 MATRÍCULA ABIERTA  
 CONTROLADA**

Dentro del condado  Fuera del condado

NOMBRE DEL ESTUDIANTE (Apellido) (Primer nombre) (Segundo nombre)			FECHA DE NACIMIENTO	NIVEL DE GRADO ACTUAL	NIVEL DE GRADO QUE SOLICITA
NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN (No.)	(Calle)	(Ciudad)	(Código postal)	TELÉFONO DE LA CASA
CORREO ELECTRÓNICO DE LOS PADRES/TUTORES			ESCUELA ACTUAL		
LAS ESCUELAS QUE SOLICITA Y NO. DEL PLANTEL.					
1.			2.		
NOMBRE DEL PADRE/TUTOR		NO. DEL TELEFONO MOVIL	NOMBRE DE LA MADRE/TUTOR		NO. DEL TELÉFONO MOVIL
EMPLEADO POR		NO. DEL TELEFONO DE EMPLEO	EMPLEADA POR		NO. DEL TELEFONO DE EMPLEO

**HERMANOS:** Hermanos se define como hermano, hermana, medio hermano, media hermana, hermanastro, hermanastra o estudiante que vive en el mismo hogar. Nombre de un (1) hermano que ya está asistiendo y que asistirá a la misma escuela al cual el interesado está solicitando.

NOMBRE DEL HERMANO QUE ASISTE	FECHA DE NACIMIENTO	GRADO ACTUAL	GRADO QUE SOLICITA	NO. DE IDENTIFICACIÓN
-------------------------------	---------------------	--------------	--------------------	-----------------------

**LOS HERMANOS QUE ESTÁN SOLICITANDO:** Nombre del/de los hermanos actualmente solicitando a la misma escuela que este solicitante.


Marque todos los que apliquen.

- Militar: ¿Es el padre de familia o tutor legal miembro del servicio activo a tiempo completo?  Sí  No  
 Si la respuesta es sí, envíe sus órdenes oficiales actuales como comprobante y prueba de su dependiente, tal como la tarjeta militar del estudiante.
- ¿Ha sido trasladado el estudiante debido a una colocación a un hogar de acogida?  Sí  No
- ¿Ha sido cambiado el estudiante de escuela debido a una orden judicial por razones de separación o divorcio o de una enfermedad seria o del fallecimiento de uno de los padres de custodia?  Sí  No

**Quien conscientemente haga una declaración escrita falsa con la intención de engañar al funcionario público en su ejecución de su tarea oficial será culpable de un delito menor del segundo grado, punible de acuerdo con el Capítulo 775.082, 775.083 o Capítulo 775.084. (Capítulo 837.06)**

Por favor, lea cuidadosamente y firme a continuación indicando que usted entiende y está de acuerdo.

- A. Entiendo que la aprobación de esta transferencia de matrícula abierta controlada es contingente en la capacidad permanente de la escuela que solicito que está al o a menos del 90 por ciento.
- B. Entiendo que todas las peticiones para una transferencia requieren documentación apropiada.
- C. Entiendo que si se aprueba esta transferencia, soy responsable de proporcionar el transporte de ida y vuelta a la escuela.
- D. Entiendo que una transferencia de matrícula abierta controlada puede ser revocada en cualquier momento debido a una pobre asistencia escolar, tardanza, mala conducta.
- E. Entiendo que si no matriculo a mi hijo dentro de 10 días escolares después que el Distrito ha dado su aprobación para la transferencia, perderé la colocación de mi hijo por el curso escolar.

Firma del Padre de Familia/Tutor \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Firma del Director de la escuela o su Designado \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_



School Year 2017 - 2018  
 New  Renewal   
 Region Center \_\_\_\_\_  
 Date \_\_\_\_\_  
 Time \_\_\_\_\_

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

## OUVÈTI TRANSFÈ POU ENSKRIPSYON KI KONTWOLE

Nan Konte a     Andeyò Konte a

NON ELÈV LA	(Siyati)	(Non)	(Non batèm)	DAT NESANS	ANE ESKOLÈ KOUNYE A	ANE ESKOLÈ LI AP APLIKE POU LI A
NIMEWO IDANTIFIKASYON	ADRÈS	(No.)	(Ri)	(Vil)	(Kòd Postal)	NO. TELEFÒN LAKAY
ADRÈS ELEKTWONIK PARAN/GADYEN				LEKÒL ELÈV LA YE KOUNYE A		
LEKÒL LI VLE ALE AK ADRÈS LI						
1.			2.			
NON PAPA/GADYEN		NO. SELILÈ OU		NON MANMAN/GADYEN		NO. SELILÈ OU
NON TRAVAY OU		NO. TRAVAY OU		NON TRAVAY OU		NO. TRAVAY OU

**FRÈ/SÈ:** Yo defini frè/sè kòm frè, sè, demi frè, demi sè, ki abite nan menm kay la. Nonmen yon (1) frè/sè ki deja nan menm lekòl kote aplikan an ap aplike pou li a.

NON FRÈ/SÈ KI DEJA NAN LEKÒL LA	DAT NESANS	ANE ESKOLÈ LI YE KOUNYE A	ANE ESKOLÈ L AP APLIKE POU LI A	NO. IDANTIFIKASYON
---------------------------------	------------	---------------------------	---------------------------------	--------------------

**FRÈ/SÈ KI AP APLIKE YO:** Non frè/sè ki ap aplike kounye a pou menm lekòl ak aplikan an.


Tcheke tout sa ki aplike.

- Militè: Èske paran oubyen gadyen legal la se yon manm ki aktif aplentan nan  Wi  Non sèvis militè?  
Si wi, soumèt lòd ak prèv depandans aktyèl, tankou kat idantifikasyon militè elèv la.
- Èske elèv la relocalize nan yon lekòl diferan akòz plasman nan yon fwaye akèy?  Wi  Non
- Èske elèv la demenaje akòz tribinal mande yon chanjman poutèt separasyon oubyen divòs oubyen maladi grav oubyen lamò yon paran ki ap pran swen li?    Wi     Non

Kèlkeswa moun ki fè yon move deklarasyon alekri avèk entansyon pou l twonpe yon anplwaye leta pandan l ap pèfòme fonksyon ofisyèl li, ap koupab yon fòfè dezyèm degre, ap jwenn pinisyon jan lalwa prevwa nan Seksyon 775.082, 775.083, oubyen Seksyon 775.084. (Seksyon 837.06)

Silvoupè li avèk atansyon e siyen pou endike ou konprann e ou dakò ak sa yo di yo.

- A. Mwen konprann apwobasyon transfè pou Ouvèti Enskripsyon ki Kontwole sa a ap fèt dapre kantite moun lekòl mwen vle ale a ka pran ki se 90% oubyen pi ba.
- B. Mwen konprann tout kondisyon pou transfè mande dokimantasyon apwopriye.
- C. Mwen konprann si yo apwouve transfè sa a, mwen responsab pou m bay transpòtasyon pou ale e soti nan lekòl la.
- D. Mwen konprann yo ka revoke transfè pou yon ouvèti kontwole nenpòt lè akòz prezans ki pa sifizan, reta, konpòtman endisiplinè.
- E. Mwen konprann si m pa t enskri pitit mwen an nan espas dis jou lekòl kòmanse nan dat Distri a apwouve transfè a, mwen ap legalman pèdi plasman pitit mwen an pou ane lekòl la.

Siyati Paran/Gadyen an \_\_\_\_\_

Dat \_\_\_\_\_

Siyati Direktè a/Moun Li Deziyen an \_\_\_\_\_

Dat \_\_\_\_\_