



"Where education meets the flight of reality"
 44811 N. SIERRA HIGHWAY, LANCASTER, CALIFORNIA 93534-3226
 (661) 729-2321 / Fax (661) 949-6292

Aplicación para Cambio de Programa 2011/2012 SY

| ESCUELA PRESENTE | PROGRAMA PRESENTE | PROGRAMA SOLICITADA | ESCUELA SOLICITADA |
|--|---|---|--|
| Marque Uno | Marque Uno | Marque Uno | Marque Uno |
| <input type="checkbox"/> Antelope Valley <input type="checkbox"/> Quartz Hill | <input type="checkbox"/> Home Study (Estudio en la Casa) | <input type="checkbox"/> Home Study (Estudio en la Casa) | <input type="checkbox"/> Antelope Valley <input type="checkbox"/> Quartz Hill |
| <input type="checkbox"/> Eastside <input type="checkbox"/> Phoenix/Lancaster | <input type="checkbox"/> Independent Study (Estudio Independiente) | <input type="checkbox"/> Independent Study (Estudio Independiente) | <input type="checkbox"/> Eastside <input type="checkbox"/> Phoenix/Lancaster |
| <input type="checkbox"/> Highland <input type="checkbox"/> Phoenix/Palmdale | <input type="checkbox"/> CDS (Escuela del Condado) | <input type="checkbox"/> CDS (Escuela del Condado) | <input type="checkbox"/> Highland <input type="checkbox"/> Phoenix/Palmdale |
| <input type="checkbox"/> Knight <input type="checkbox"/> R. Rex Parris | <input type="checkbox"/> S.O.A.R. | <input type="checkbox"/> S.O.A.R.(GRADO 9 solamente) | <input type="checkbox"/> Knight <input type="checkbox"/> R. Rex Parris |
| <input type="checkbox"/> Littlerock <input type="checkbox"/> Desert Winds | <input type="checkbox"/> O.S.C. (Continuación/Escuela Presente) | <input type="checkbox"/> O.S.C (Continuación/Escuela Presente) | <input type="checkbox"/> Littlerock <input type="checkbox"/> Desert Winds |
| <input type="checkbox"/> Lancaster <input type="checkbox"/> 5 th year Senior (OL) | <input type="checkbox"/> OMP (Cambio Obligatoria) | <input type="checkbox"/> OMP (Cambio Obligatoria) | <input type="checkbox"/> Lancaster <input type="checkbox"/> 5 th year Senior (OL) |
| <input type="checkbox"/> Palmdale <input type="checkbox"/> 5 th year Senior (IS) | NOTA: Si este es una aplicación para el Estudio Independiente, estoy de acuerdo que me han aconsejado con respecto a otras opciones educativas. En lugar de estos programas, he decidido libremente matricular mi estudiante en el programa de Estudio Independiente. Inicial de Padre/Estudiante: _____ | | <input type="checkbox"/> Palmdale <input type="checkbox"/> 5 th year Senior (IS) |
| <input type="checkbox"/> Otra: | | | <input type="checkbox"/> Otra: |

La escuela designada depende de la prueba de residencia en el área de asistencia de la escuela solicitada.

¿El Estudiante Tiene un IEP o un 504 Plan? NO SÍ (SÍ - Por favor agregue copia de IEP y Indique Programa Abajo)
 ED / RSP / SDC / IEP Incluido - 504 / 504 Plan Incluido / ELL

INFORMACION DEL ESTUDIANTE

| | | | | |
|------------------------------|----------------------------|---|----------------------------|--------------------------------|
| NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____ | | <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino | FECHA DE APLICACION: _____ | |
| NUMERO DEL ESTUDIANTE: _____ | FECHA DE NACIMIENTO: _____ | | EDAD: _____ | GRADO: _____ |
| PADRES/TUTORES: _____ | | ¿Es el estudiante un niño que vive con una familia de transito? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | | Suma de creditos ganado: _____ |
| DOMICILIO: _____ | | CIUDAD: _____ | CODIGO POSTAL: _____ | |
| TELEFONO DE CASA: _____ | TELEFONO DE TRABAJO: _____ | NUMERO DE TELEFONO ADICIONAL: _____ | | |

Está el estudiante en "probation"? (Libertad Condicional) SÍ NO **Sí esta en "Probation", Nombre de Oficial "probation officer" Y Numero de Telefono: _____**

Fue expulsado el estudiante? SÍ NO **Sí Fue expulsado: ¿De que escuela fue expulsado?** _____ **Fecha de Expulsión :** _____

| | | | | |
|---|-------------------------|----------------------|-------------------------|----------------------|
| Por favor liste todas las Escuelas, los Campamentos y instituciones Juveniles, anterior. → → → | Escuela Anterior | Ciudad/Estado | Escuela Anterior | Ciudad/Estado |
| | 1. | | 3. | |
| | 2. | | 4. | |

RAZON PARA LA APLICACION / NOTAS:

| | |
|-----------------------------|--------------------------------|
| Firma del Estudianted _____ | Firma del Padre/Tutor _____ |
| Firma del Consejero _____ | Firma del Oficio Escolar _____ |

| Authorization for Release of Records and Consultation (La autorización para la Liberación y la Consulta de) | Office Use Only: (Uso de la oficina Sólomente) DISPOSITION OF APPLICATION (DISPOSICION DE APLICACION) |
|--|---|
| Yo _____ el padre/tutor legal del estudiante, autorizo <small>(por favor Impresión su nombre)</small> la liberación de expedientes, evaluación confidencial, médica, psicológica y evaluaciones educativa o información de expulsión a AVUHSD. Autorizo a AVUHSD a consultar con la escuela anterior del estudiante para facilitar el cambio de escuela. <small>I (____) the legal parent/guardian of the above student, authorize release of transcripts, confidential medical, psychological, educational evaluation(s) or expulsion records to the AVUHSD. I authorize AVUHSD to consult with staff at my child's previous school in order to facilitate my child's change of placement.</small> Firma del Padre/Tutor: _____ | REVIEWED BY: _____ <input type="checkbox"/> APPROVED / <input type="checkbox"/> DENIED DATE: _____ NOTES: _____ _____ |