



2017 - 2018 INTRADISTRICT STUDENT TRANSFER REQUEST

Student's name: _____

Student's DOB: _____ Student's ID #: _____

Student's Sex: Male ___ Female ___ Student's Ethnicity: _____

Parent's name: _____

Current address: _____

Home phone: _____ Cell phone: _____

NISD **attendance zone** in which student resides: _____
(If student lives outside of the NISD District, a Transfer Student Agreement must also be completed)

Student's grade level for **2017-2018** school year: _____

I am requesting an Intra-district transfer to (school): _____

Reason: _____

Local Policy FDB states that students shall be assigned to schools in the attendance areas in which they reside, and only the Superintendent is authorized to investigate and approve transfers between schools.

If approved, Parents must provide their own transportation. Transfer may be revoked for one or more of the following reasons:

- Student's attendance
- Student's conduct
- Available space

*****The first day to submit an Intradistrict transfer application is Wednesday, March 1, 2017*****

Parent Signature _____ Date _____

Principal recommendation: Approve transfer _____ Deny transfer _____

If denied, reason: _____ Principal signature _____

Superintendent Signature _____ Date _____

For NISD use only: Date received: _____ Time: _____



**2017 - 2018 SOLICITUD DE TRANSFERENCIA DENTRO DEL DISTRITO
PARA ESTUDIANTE**

Nombre del estudiante: _____

Fecha de nacimiento: _____ Número de Identificación del estudiante: _____

Genero: Masculino ___ Femenino ___ Etnicidad del estudiante: _____

Nombre del padre/s: _____

Domicilio: _____

Teléfono de casa: _____ Teléfono celular: _____

Escuela/zona de NISD donde reside el estudiante: _____

(Si el estudiante vive fuera del Distrito de Nacogdoches, una solicitud de Acuerdo de transferencia debe ser llenada)

Grado en el año escolar **2017-2018**: _____

Estoy solicitando una transferencia a la escuela: _____

Razón: _____

La póliza local FDB establece que los estudiantes serán asignados a las escuelas donde viven/residen, y solo el Superintendente está autorizado a investigar y aprobar las transferencias entre las escuelas.

En caso de ser aprobado, Padres proporcionaran su propia transportación para transferencias dentro del Distrito. La solicitud puede ser rebocada mediante los siguientes criterios:

- Asistencia del estudiante
- Conducta del estudiante
- El espacio disponible en el grado escolar

****El primer día para entregar la solicitud de Transferencia es el miércoles 1 de Marzo de 2017****

Firma de Padre _____ Fecha _____

Principal recommendation: Approve transfer _____ Deny transfer _____

If denied, reason: _____ Principal signature _____

Superintendent Signature _____ Date _____

For NISD use only:
Date received: _____
Time: _____