

普尔曼公立学校
学区内学生转学申请（表格3131F）

普尔曼公立学校程序：根据3131号政策，学监应在学年开始前向所有申请人发出书面通知，说明批准或拒绝学区内学生转学的申请。

第I部分：学生信息（请为每个申请转学的学生填写单独的表格）

日期：_____ 学生姓名：_____ 年级：_____ 年龄：_____ 出生日期：_____

街道：_____

城市：_____ 州：_____ 邮编：_____

电话： #1: () _____ #2: () _____

申请转学的学年：_____

指定的学校（根据学区出勤区域）：_____

学生申请转往的学校：_____

- 此学生之前是否曾入读过所申请转往的学校？ []是 []否
- 家庭中是否还有其他儿童正在申请转学或目前正在上学？ []是 []否
如果是，请为每个儿童填写此表格（表格3131F）。请注意，虽然我们努力将所有兄弟姐妹留在同一所学校，但我们无法保证申请学区内转学的家庭中的所有学生都有学位。
- 您的学生是否曾参加过特殊计划？ []是 []否
如果是，请指明：
 Title I LAP
 ELL 特殊教育

在下面的空白处，用[x]标识出此次转学申请的依据和具体原因。如果需要，请提供尽可能详细的信息，根据需要附上证明文件。***您必须选择至少一个选项。**

申请原因（仅选择一个选项）

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 学生的住处改变了 | <input type="checkbox"/> 入读所申请的学校更方便 |
| <input type="checkbox"/> 学生的财务状况可能会得到改善 | <input type="checkbox"/> 到达家长/监护人的工作地或托儿地点 |
| <input type="checkbox"/> 学生的教育状况可能会得到改善 | <input type="checkbox"/> 有特殊的困难或不利情况 |
| <input type="checkbox"/> 学生的安全问题可能会得到改善 | <input type="checkbox"/> 家长/监护人是所申请的学校的雇员 |
| <input type="checkbox"/> 学生的健康状况可能会得到改善 | <input type="checkbox"/> 学生之前曾入读所申请的学校 |

第II部分：须知和确认

须知：

- 只有所申请的学校和学监批准转学申请后，转学申请才算完成。在所申请学校的有效开学日期之前，学生仍由所指定的学校负责（根据入学区域）。
- 将通过电子邮件（如果未提供电子邮件，则通过邮寄）通知家长/监护人其申请被接受和有效开学日期或被拒绝的消息。
- 如果申请被拒绝，通知中将包括拒绝的理由及对此决定提起申诉的步骤。

确认：

- 本人保证所提供的资料是准确和完整的。
- 本人明白，此申请的批准将取决于第 3131 号政策《出勤区域转学》中所规定的接受和拒绝标准，并且根据第 3130P 号政策《学区出勤区域》中列出的条件，可以取消（撤销）此次转学。
- 本人明白，本人的学生必须继续在指定的学校上学，直到转学的有效开学日期为止，不上学将被视为旷课。

- 本人明白，如获批准，家长有责任提供往返学校的交通工具。

《家庭教育权利和隐私法》(FERPA)是一部保护学生教育记录隐私的联邦法律。这部法律适用于所有接受美国教育部适用计划资助的学校。

FERPA赋予家长有关其子女教育记录的某些权利。当学生年满18岁或就读于高中以上的学校时，这些权利将转移给他们。权利转让给的学生是“符合资格的学生”。

家长或符合资格的学生有权检查和复查学校所保存的学生教育记录。学校不需要提供记录的副本，除非由于距离太远等原因，家长或符合资格的学生无法查阅记录。学校可以收取复印费。

除上述规定外，学区内的任何转学必须符合所有其他学区政策，包括与学生出勤率、学业标准和班级规模有关的政策。未能准确披露所需的信息可能会导致申请被拒绝。

_____ 日期 _____
家长/监护人签名

家长姓名（正楷）： _____ 家长电子邮件： _____

请将填好并签名的表格返回至：

Pullman Public Schools, 240 SE Dexter Street, Pullman, WA 99163
传真：509-336-7202
电子邮件：enrollment@psd267.org