

Twin Rivers Unified School District

Acuerdo de Matriculación para Kínder Transicional

Refleja enmiendas al Código Educativo de California, secciones 46300, 48000 y 48010, efectivo en 2010

Año escolar: _____

Escuela según su domicilio: _____ Escuela de Transición: _____

Nombre legal del alumno: _____ Edad: _____ Fecha de nacimiento: _____

Al firmar en el presente documento, indico que comprendo y estoy de acuerdo con:

1. El programa de kínder transicional, es el primer año de un programa de kínder de dos años de duración.
2. Al completar el programa kínder transicional, mi hijo/a regresará a la escuela que le corresponde según su domicilio, para cursar el segundo año de kindergarten regular.
3. Si mi hijo/a asiste al programa de kínder transicional, en una escuela que no sea su escuela de domicilio, y el distrito no ofrece servicio de transporte, yo me comprometo a traer y recoger a mi hijo del programa kínder transicional.
4. Si hay cupo suficiente, mis demás hijos pueden asistir a la escuela del programa de kínder transicional en su nivel de grado correspondiente. Llenaré una solicitud de traslado dentro del distrito, para cada niño que no esté en el programa de kínder transicional y me encargare de brindarles transporte hacia la escuela de kínder transicional.

Firma del padre o tutor legal

Fecha

Firma de personal de la escuela de domicilio

Fecha