

ANEXO A LA SOLICITUD DE TRANSFERENCIA DEL ESTUDIANTE
VERIFICACIÓN DE CUIDADO INFANTIL –desde kindergarten a octavo grado

Este formulario es un documento obligatorio para todas las solicitudes de transferencia de estudiantes que asisten a cuidado infantil, solo desde kindergarten a grado octavo. El proveedor de cuidado infantil debe estar ubicado dentro de los límites escolares solicitados. Para que se considere la transferencia de un estudiante por motivos de cuidado infantil, es necesario que el cuidado infantil sea a tiempo completo antes y/o después del horario escolar y que los padres/tutores trabajen a tiempo completo fuera del hogar. Asegúrese de completar todas las secciones o escribir “N/A” en las secciones que no sean aplicables.

PARTE I: PARA SER COMPLETADO POR EL PADRE/MADRE/TUTOR

Nombre del estudiante: _____ Fecha de nacimiento: _____

Grado del estudiante: _____ Escuela solicitada: _____

Lugar de trabajo a tiempo completo fuera del hogar del primer padre/madre/tutor: _____

Lugar de trabajo a tiempo completo fuera del hogar del segundo padre/madre/tutor: _____

Conforme a la sección §22.1-264.1 del Código de Virginia, cualquier persona que a sabiendas hace una declaración falsa con el propósito de inscribir en una escuela fuera de la zona de asistencia en la que vive el estudiante, será culpable de un delito menor de Clase 4, y será responsable por los costos de educación ante la división escolar en la que el niño/a esté inscrito como resultado de tales declaraciones falsas, conforme a la sección §22.1-5, durante el tiempo en que el estudiante estuvo inscrito en esa división escolar. Certifico que, si alguna de las condiciones indicadas en este documento cambiara durante este año escolar, (Yo) (nosotros) notificaremos a la administración escolar en un plazo de 10 días laborables. Mi firma a continuación certifica que comprendo esta declaración.

Firma del padre/madre/tutor: _____ Fecha: _____

Parte II: PARA SER COMPLETADO POR EL PROVEEDOR DE CUIDADO INFANTIL

Nombre del proveedor/empresa: _____

Si el proveedor es una persona, por favor, indique la relación con el/la niño(a): _____

Dirección del proveedor/empresa: _____

Indique la escuela zonificada para la dirección del proveedor/empresa: _____

Teléfono del proveedor/empresa: _____

Por medio de la presente certifico que yo/nosotros he/hemos acordado proporcionar servicios regulares de cuidado infantil al estudiante mencionado anteriormente en los siguientes horarios:

Conforme a la sección §22.1-264.1 del Código de Virginia, cualquier persona que a sabiendas hace una declaración falsa con el propósito de inscribir en una escuela fuera de la zona de asistencia en la que vive el estudiante, será culpable de un delito menor de Clase 4, y será responsable por los costos de educación ante la división escolar en la que el niño/a esté inscrito como resultado de tales declaraciones falsas, conforme a la sección §22.1-5, durante el tiempo en que el estudiante estuvo inscrito en esa división escolar. Certifico que, si alguna de las condiciones indicadas en este documento cambiara durante este año escolar, (yo) (nosotros) notificaremos a la administración escolar en un plazo de 10 días laborables. Mi firma a continuación certifica que comprendo esta declaración.

Firma del proveedor:

Fecha: