



Verificación de Inscripción Continua para Estudiantes con Permiso Interdistrito

Para ser completado por Padre/Guardián (Por favor escriba con letra de molde) Prueba de empleo requerida

Formulario con campos para: Apellido del Estudiante, Nombre, ID#, Fecha de Nacimiento, Género, Nombre del Padre/Guardián, Dirección de Email, Dirección, Distrito de Residencia, Escuela Actual, Documentación de soporte anual adjunta, etc.

Verificación de Inscripción Continua

Formulario con opciones de respuesta: Sí, mi hijo seguirá registrado en SMMUSD. No, mi niño no seguirá registrado en SMMUSD.

Términos y Condiciones

- List of terms and conditions regarding the inter-district permission, including student behavior, academic effort, and parental responsibility.

Reconocimiento Paternal y Firma

He leído y comprendido los términos y condiciones, y entiendo el reglamento y políticas que regulan los permisos interdistrito. Declaro bajo pena de perjurio que la información proporcionada es verdadera y exacta.

Firma del Padre/Guardián: _____ Relación con el estudiante _____

Enviar a: Distrito Escolar Unificado Santa Mónica-Malibu
Departamento de Servicios al Estudiante
1651 16th Street
Santa Mónica, CA 90404

Plazo de Entrega: 1 de junio 2020

Sólo para Uso de la Oficina

Date Received: _____

Received by: _____