

WINSHIP-ROBBINS ELEMENTARY SCHOOL DISTRICT

4305 S. Meridian Road
Meridian, CA 95957
Phone (530) 696-2451 Fax (530) 696-2262

REQUEST FOR INTER-DISTRICT/INTRA-DISTRICT AGREEMENT

E.C. 46600 and 46601

School Year Requested _____

Student Name _____

Parent/Guardian Name(s) _____

Address _____
Mailing City Zip Code Street City Zip Code

Parent/Guardian Telephone _____
Home Cell Work

1. Grade Level for School Year Requested _____

2. District of Residence _____

3. Requested District/School to Attend _____

4. Reason(s) for Request _____

5. Does Parent/Guardian work in #2 District? _____

6. Does Parent/Guardian use childcare in #2 District? _____

Any Inter-District/Intra-District Attendance Agreement is conditional upon the student obeying school rules and maintaining good attendance. Transportation will be the responsibility of the parent/student.

Parent/Guardian Signature

Date

SENDING DISTRICT

___ Approved ___ Denied

Signature

Title

Date

RECEIVING DISTRICT

___ Approved ___ Denied

Signature

Title

Date

WINSHIP-ROBBINS ELEMENTARY SCHOOL DISTRICT

4305 S. Meridian Road
Meridian, CA 95957
Phone (530) 696-2451 Fax (530) 696-2262

SOLICITUD ACUERDO INTRA-DISTRITO/INTER-DISTRITO

E.C. 46600 and 46601

Año Escolar Solicitado _____

Nombré del Estudiante _____

Nombres de los Padres/Tutores _____

Dirección _____
Domicilio Ciudad Código Postal Calle Ciudad Código Postal

Número de teléfono de Padres/Tutores _____
Casa Cell Trabajo

1. Nivele de Grado de año escolar solicitado _____

2. Distrito De Residencia _____

3. Distrito Solicitado/Escuela para asistir _____

4. Razon de solicitud _____

5. Trabaja el padre o tutor en distrito #2? _____

6. Padre o Tutor utilizan cuidado de niños en distrito #2? _____

Cualquier acuerdo de asistencia Inter-Distrito/Intra-Distrito está condicionada a que el estudiante que obedecer las reglas de la escuela y el mantenimiento de una buena asistencia. El transporte será responsabilidad del padre / estudiante.

Firma de padre o tutor

Fecha

DISTRITO ENVIANDO

___ Aprobado ___ Negado

Firma

Titulo

Fecha

DISTRITO RECIBIENDO

___ Aprobado ___ Negado

Firma

Titulo

Fecha