CONTROLLED OPEN ENROLLMENT TRANSFER FORM

School Year 20____ - 20_____

☐ In County ☐ Out of County

Region /ESE Center _____

Transfer Code _____

THIS FORM IS TO BE USED WHEN PROCESSING A CONTROLLED OPEN ENROLLMENT (COE) TRANSFER. THE COE TRANSFER WINDOW IS OPEN FROM JANUARY 31 TO FEBRUARY 28.

As Per School Board Policy 5131, I understand that:

- Only the parent who enrolled the student may request to transfer or withdraw the student. _____ **(Parent Initial Here)**
- If a student does not enroll in the new school (to which the transfer has been granted) within ten (10) school days of the date of the District's approval of that transfer, that student's transfer will be revoked. _____ **(Parent Initial Here)**
- Controlled open enrollment assignments are approved based on the receiving school's available capacity being at or below ninety percent (90%). _____ **(Parent Initial Here)**
- Controlled open enrollment transfers are subject to approval by the Region Superintendent. _____ **(Parent Initial Here)**
- Transportation to and from the new school assignment will be the responsibility of the parent. _____ **(Parent Initial Here)**
- Controlled open enrollment transfer assignments under this policy may be revoked by the Principal due to a student's non-attendance, tardiness, conduct that interferes with instructional time, improper before or after-school arrangements, and/or the provision of fraudulent information provided by the legal guardian. _____ **(Parent Initial Here)**

STUDENT'S NAME *(Last)* *(First)* *(Middle)*	DATE OF BIRTH	CURRENT GRADE	GRADE APPLYING TO

STUDENT I.D. NO.	ESE Exceptionality	HOME ADDRESS	City	State	Zip Code

CURRENT SCHOOL OR LAST SCHOOL ATTENDED	ASSIGNED SCHOOL BASED ON RESIDENCE

1. REQUESTED SCHOOL	2. ALTERNATE SCHOOL REQUESTED	3. ALTERNATE SCHOOL REQUESTED
NAME OF PARENT/GUARDIAN (PRINT)	PHONE NUMBER	E-MAIL ADDRESS OF PARENT/GUARDIAN
NAME OF PARENT/GUARDIAN (PRINT)	PHONE NUMBER	E-MAIL ADDRESS OF PARENT/GUARDIAN

CHECK ALL THAT APPLY:

- Military: Is the parent or legal guardian a full-time active-duty service member? ☐ YES ☐ NO
  If yes, submit official current orders and proof of dependency, e.g., student's military ID card.
- Has the child been relocated due to a foster care placement in a different school? ☐ YES ☐ NO
- Has the child moved due to a court-ordered change as a result of separation or divorce or the serious illness or death of a custodial parent? ☐ YES ☐ NO
- Does the child's sibling currently attend or is currently applying to the requested school? ☐ YES ☐ NO
  (e.g., brother, sister, half-brother, half-sister, stepbrother, stepsister)?

_____ _____ _____

Name of Sibling *Date of Birth* *Student I.D. No.*

Parent/Guardian Signature_____ **Date** _____

FOR REGION USE ONLY

RECEIVING SCHOOL NO. _____ **PERCENTAGE OF FISH CAPACITY** _____%

SENDING SCHOOL NO. _____ **PERCENTAGE OF FISH CAPACITY** _____%

ALT. SCHOOLS OFFERED _____

RECOMMENDATION/COMMENTS _____

☐ **APPROVED** ☐ **DENIED** _____ _____

(Signature of Region Superintendent or Designee) *(Date)*

NAME OF PARENT NOTIFIED _____ **DATE NOTIFIED** _____

RECEIVING REGION / ESE CENTER ***(If applicable)*** _____ **PROCESSED BY** _____

Whoever knowingly makes a false statement in writing with the intent to mislead a public servant in the performance of his official duty shall be guilty of a misdemeanor of the second degree, punishable as provided in Chapter 775.082, 775.083, or Chapter 775.084. (Chapter 837.06)

FORMULARIO DE TRASLADO PARA LA MATRÍCULA ABIERTA CONTROLADA

Region / ESE Center _____
Transfer Code _____

☐ **Dentro del condado** ☐ **Fuera del condado**

ESTE FORMULARIO DEBE UTILIZARSE PARA TRAMITAR UN TRASLADO DE MATRÍCULA ABIERTA CONTROLADA (*CONTROLLED OPEN ENROLLMENT*, COE) SE INICIA A PARTIR DEL 31 DE ENERO HASTA EL 28 DE FEBRERO.

Según la política 5131 de la Junta Escolar, entiendo que:

- Solo el padre que inscribió al estudiante puede solicitar el traslado o dar de baja al estudiante. _____ **(aquí iniciales del padre)**
- Si un estudiante no se inscribe en la escuela nueva (a la que se le ha concedido el traslado) dentro de los diez (10) días escolares siguientes a la fecha de aprobación de dicho traslado por parte del Distrito, el traslado de ese estudiante será revocado. _____ **(aquí iniciales del padre)**
- Las asignaciones de matrícula abierta controlada son aprobadas en base a que el aforo máximo estudiantil de la escuela receptora esté en o por debajo del noventa por ciento (90%). _____ **(aquí iniciales del padre)**
- Los traslados de matrícula abierta controlada dependen de la aprobación del superintendente de la region. _____ **(aquíiniciales del padre)**
- El transporte hacia y desde la nueva asignación escolar será responsabilidad de los padres. _____ **(aquí iniciales del padre)**
- Las asignaciones de traslado de matrícula abierta controlada bajo esta política pueden ser revocadas por el director debido a la mala asistencia del estudiante, tardanza, conducta que interrumpa la enseñanza/ el aprendizaje, agendamiento inadecuado de citas anteso después de la jornada escolar, y/o si la información proporcionada por el padre/ tutor legal es fraudulenta. _____ **(aquí iniciales del padre)**

NOMBRE DEL ESTUDIANTE *(Apellido)* *(Primero)* *(Medio)*			FECHA DE NACIMIENTO	NIVEL DEL GRADO ACTUAL	NIVEL DEL GRADO AL QUE SE SOLICITA
NO. I.D.	ESE Excepcionalidad	DIRECCIÓN	Ciudad	Estado	Código Postal
ESCUELA ACTUAL O MÁS RECIENTE			ESCUELA ASIGNADA BASADA EN SU RESIDENCIA		
1. ESCUELA SOLICITADA	2. ESCUELA ALTERNATIVA SOLICITADA		3. ESCUELA ALTERNATIVA SOLICITADA		
NOMBRE DEL PADRE/TUTOR (Letra Imprenta)	NO. TELÉFONO MÓVIL		CORREO ELECTRÓNICO DELPADRE/TUTOR		
NOMBRE DEL PADRE/TUTOR (Letra Imprenta)	NO. TELÉFONO MÓVIL		CORREO ELECTRÓNICO DELPADRE/TUTOR		

MARQUE TODO LO QUE CORRESPONDA:

- Militar: ¿Es el padre o tutor legal un miembro activo a tiempo completo? ☐ SÍ ☐ NO
  En caso afirmativo, presente los documentos oficiales vigentes y la prueba de dependencia, por ejemplo, la tarjeta de identificación militar del estudiante.
- ¿Ha sido el niño reubicado debido a una colocación en una escuela diferente? ☐ SÍ ☐ NO
- ¿Se ha trasladado el niño debido a un cambio ordenado por el tribunal como resultado de una separación, divorcio o por enfermedad grave o muerte de uno de los padres/tutor? ☐ SÍ ☐ NO
- ¿Asiste actualmente un hermano del niño a la escuela solicitada o está solicitando su ingreso en ella? (por ejemplo, hermano, hermana, medio hermano, media hermana, hermanastro, hermanastra) ☐ SÍ ☐ NO

_____ _____ _____
Nombre del hermano *Fecha de nacimiento* *NO. I.D.*

Firma del padre/tutor _____ **Fecha** _____

FOR REGION USE ONLY

RECEIVING SCHOOL NO. _____ **PERCENTAGE OF FISH CAPACITY** _____%
SENDING SCHOOL NO. _____ **PERCENTAGE OF FISH CAPACITY** _____%
ALT. SCHOOLS OFFERED _____
RECOMMENDATION/COMMENTS _____
☐ **APPROVED** ☐ **DENIED** _____ _____
(*Signature of Region Superintendent or Designee*) (*Date*)
NAME OF PARENT NOTIFIED _____ **DATE NOTIFIED** _____
RECEIVING REGION /ESE CENTER ***(If applicable)*** _____ **PROCESSED BY** _____

Whoever knowingly makes a false statement in writing with the intent to mislead a public servant in the performance of his official duty shall be guilty of a misdemeanor of the second degree, punishable as provided in Chapter 775.082, 775.083, or Chapter 775.084. (Chapter 837.06)

Region / ESE Center _____

Transfer Code _____

FÒM TRANSFÈ
POU PERYÒD ENSKRIPSYON KONTWOLE

☐ **Nan Konte a** ☐ **Deyò Konte a**

FÒM SA A DWE ITILIZE LÈ Y AP TRETE YON ENSKRIPSYON LOUVRI KONTWOLE (COE) TRANSFÈ. FENÈT TRANSFÈ COE A LOUVRI SOTI NAN 31 JANVYE RIVE 28 FEVRIYE.

- Se sèlman paran ki enskri elèv la ki ka mande yon transfè oswa retire elèv la. _____ **(Inisyal Paran an la a)**
- Si elèv la pa enskri nan nouvo lekòl (yo akòde li transfè a) nan espas dis (10) jou lekòl nan dat Distri a apwouve transfè a, nou ap anile transfè elèv sa a. _____ **(Inisyal Paran an la a)**
- Yo apwouve demand ouvèti enskripsyon kontwole a sou baz kapasite lekòl ki ap resevwa elèv la ki dwe a 90% oubyen pi ba. _____ **(Inisyal Paran la a)**
- Sipèentandan Rejyon an dwe apwouve transfè ouvèti enskripsyon kontwole a. _____ **(Inisyal Paran an la a)**
- Paran an ap responsab pou transpò ale retou nan nouvo lekòl elèv la ale a. _____ **(Inisyal Paran an la a)**
- Direktè a ka anile transfè ouvèti enskripsyon kontwole a daprè règ sa a si elèv la gen anpil absans, anpil reta, move konpòtman ki entèfere avèk tan enstriksyon yo, aktivite ki ap apwopriye anvan oswa apre lekòl, e/oubyen si gadyen legal la te bay move enfòmasyon. _____ **(Inisyal Paran an la a)**

NON ELÈV LA *(Non)* *(Prenon)* *(Non Batèm)*			DAT NESANS	KLAS LI YE KOUNYE A	KLAS LI AP APLIKE POU LI A
NIMEWO I.D.	ESE Eksepsyonèl	ADRÈS KAY LI *Vil* *Eta* *Kòd Postal*			
LEKÒL LI KOUNYE A OSWA DÈNYE LEKÒL LI ALE			LEKÒL YO VOYE ELÈV LA SELON ADRÈS KAY LI		

1. LEKÒL LI MANDE A	2. LÒT LEKÒL ALTÈNATIF LI MANDE	3. LÒT LEKÒL ALTÈNATIF LI MANDE
NON PARAN/GADYEN (ENPRIME)	NIMEWO TELEFÒN	IMÈL PARAN/GADYEN
NON PARAN/GADYEN (ENPRIME)	NIMEWO TELEFÒN	IMÈL PARAN/GADYEN

TCHEKE TOUT SA KI APLIKE YO:

- Militè: Èske paran an oswa gadyen legal la se yon manm sèvis militè aktif aplentan? ☐ WI ☐ NON
  Si wi, soumèt lòd ofisyèl aktyèl yo ak prèv depandans la, pa egzanp, kat idantite militè elèv la.
- Èske timoun nan relokalize akòz yon plasman nan swen adoptif nan yon lòt lekòl? ☐ WI ☐ NON
- Èske timoun nan demenaje akòz yon chanjman lòd tribinal te bay akòz rezilta separasyon oswa divòs oswa maladi grav oswa lanmò yon paran legal a? ☐ WI ☐ NON
- Èske frè ak sè timoun nan ale kounye a oswa ap aplike kounye a nan lekòl yo mande a? (egzanp, frè, sè, demi-frè, demi-sè, bofrè, bèlsè)? ☐ WI ☐ NON

_____ *Non frè/sè* _____ *Dat Nesans* _____ *No I.D. Elèv*

Siyati Paran/Gadyen _____ **Dat** _____

FOR REGION USE ONLY

RECEIVING SCHOOL NO. _____ **PERCENTAGE OF FISH CAPACITY** _____%

SENDING SCHOOL NO. _____ **PERCENTAGE OF FISH CAPACITY** _____%

ALT. SCHOOLS OFFERED _____

RECOMMENDATION/COMMENTS _____

☐ **APPROVED** ☐ **DENIED** _____ _____

(*Signature of Region Superintendent or Designee*) (*Date*)

NAME OF PARENT NOTIFIED _____ **DATE NOTIFIED** _____

RECEIVING REGION / ESE Center ***(If applicable)*** _____ **PROCESSED BY** _____

Whoever knowingly makes a false statement in writing with the intent to mislead a public servant in the performance of his official duty shall be guilty of a misdemeanor of the second degree, punishable as provided in Chapter 775.082, 775.083, or Chapter 775.084. (Chapter 837.06)