



DEPARTMENT OF PUPIL SERVICES

708 Palm Blvd., Suite 121 Brownsville, Texas 78520 (956) 544-3966 Fax:(956) 548-8174

Minnie O. Zamora
Administrator

NOTICE FOR REVOKING AN INTRADISTRICT TRANSFER
2011-2012

Student: \_\_\_\_\_ I.D. Number: \_\_\_\_\_
D.O.B.: \_\_\_\_\_ Home School: \_\_\_\_\_
Parent's Name: \_\_\_\_\_ Current School: \_\_\_\_\_
Address: \_\_\_\_\_ Grade Level: \_\_\_\_\_

As per policy FDB (Local) an approved transfer shall be revoked at the end of the six weeks grading period (AFTER LAST DAY OF 1ST SEMESTER ONLY OR AT THE END OF THE ACADEMIC YEAR) for the following reasons: (See Administrative Guidelines dated 2/23/2010).

1. An approved transfer will be revoked by a District level Administrator, for the following reasons:

- a. \_\_\_\_\_ Grade level is overcrowded
b. \_\_\_\_\_ Campus is overcrowded

Signature of Designated Area Superintendent

Date

2. The conditions specified in the Intradistrict Transfer application for continue enrollment on this campus was violated. Specifically, the transfer is being revoked by the campus principal:

a. Did not meet campus attendance goal ( ) %

\_\_\_\_\_ Tardy (\_\_\_\_\_ times this year)
\_\_\_\_\_ Absence (\_\_\_\_\_ times this year)

b. Did not pass all classes with a grade of 70 or better (Does not apply to students with special needs)

\_\_\_\_\_ Failed Class (es) (\_\_\_\_\_ times this year)
\_\_\_\_\_ Failed Courses(s) (\_\_\_\_\_ times this year)

c. Did not follow campus/district discipline rules

\_\_\_\_\_ Referred to Office (\_\_\_\_\_ times this year)
\_\_\_\_\_ Violated Code of Conduct (\_\_\_\_\_ times this year)

d. \_\_\_\_\_ Did not cooperate with school staff at the transfer school

e. \_\_\_\_\_ Parent failed to provide transportation to adequately ensure child arrived on time to class and/or promptly picked up.

Your son/daughter's Intradistrict transfer is being revoked and he/she will be withdrawn on \_\_\_\_\_ and you are responsible to enroll him/her at the zoned campus. If a transfer was revoked for the 2010-2011 school year, the student will not be eligible to request a transfer to the same school for the following school year.

Signature of Principal

Date



# DEPARTMENT OF PUPIL SERVICES

708 Palm Blvd., Suite 121 Brownsville, Texas 78520 (956) 544-3966 Fax:(956) 548-8174

Minnie O. Zamora  
Administrador

## AVISO PARA REVOCAR UN TRASLADO INTRADISTRITO 2011-2012

Estudiante: _____	# de Identificación: _____
Fecha de Nacimiento: _____	Zone Escolar: _____
Nombre de Padres: _____	Escuela Actual: _____
Dirección: _____	Nivel de Grado: _____

Según la póliza FDB (Local) un traslado aprobado será revocado al final de las seis semanas. **(EL ULTIMO DIA PARA TERMINAR EL PRIMER SEMESTRE O AL FINAL DE AÑO ACADÉMICO)** (Mire las Normas Administrativas con la fecha de 2/23/2010).

1. Un traslado aprobado será revocado a nivel de un Administrador del Distrito por las siguientes razones:
  - a. \_\_\_\_\_ No hay cupo en su grado
  - b. \_\_\_\_\_ No hay cupo en la escuela

_____	_____
Firma del Asistente del Superintendente	Fecha

2. Las condiciones especificadas en la solicitud del traslado para continuar su matrícula en esta escuela han sido violadas. El traslado será revocado específicamente porque:
  - a. No cumplió con la meta de asistencia de ( ) %
 

_____ Tarde	( _____ veces este año)
_____ Ausencia	( _____ veces este año)
  - b. No cumplió con el logro de pasar las clases con grado de 70 o mejor (No se aplica a estudiantes con discapacidad)
 

_____ Reprobó clase(s)	( _____ veces este año)
_____ Reprobó curso(s)	( _____ veces este año)
  - c. No obedeció las reglas de disciplina de la escuela/distrito
 

_____ Fue referido a la oficina	( _____ veces este año)
_____ Violó Código de Conducta	( _____ veces este año)
  - d. \_\_\_\_\_ Falta de cooperación con el personal de la escuela de traslado
  - e. \_\_\_\_\_ Los padres fallaron de proporcionar el transporte para su hijo/a a la escuela indicada, asegurando adecuadamente que llegara a tiempo a clase y que lo recogieran a tiempo después de clase.

El traslado de su hijo(a) \_\_\_\_\_ será revocado el \_\_\_\_\_. Usted será responsable de inscribirlo(a) en la escuela de la zona correspondiente. Si una transferencia fue revocada en el año escolar 2010-2011, el estudiante no será elegible para solicitar una transferencia a la misma escuela.

_____	_____
Firma del Administrador	Fecha