

2024-2025 INTERDISTRICT ATTENDANCE APPLICATION
(Requesting release from the Millbrae Elementary School District)

Please check if this Application is NEW or a RENEWAL : (estado de la aplicación)	<input type="checkbox"/>	NEW (nuevo)	<input type="checkbox"/>	RENEWAL (renovación)
Proof of Residency Attached (comprobante de residencia adjunto)	<input type="checkbox"/>	YES (Si)	<input type="checkbox"/>	NO

Student's Name (Nombre del estudiante)		Student Birthdate (Fecha de nacimiento del estudiante)		Grade in 2024-2025 (Grado)	
Grade in 2023-2024 (Grado)		School Request (escuela solicitada)		District Requested	

PARENT/GUARDIAN #1 (Padre/Tutor #1)		PARENT /GUARDIAN #2 (Padre/Tutor #2)	
Name (Apellido del Padre/Tutor)		Name (Apellido del Padre/Tutor)	
Home Address (Dirección de casa)		Home Address (Dirección de casa)	
City, State, Zip (Ciudad/Estado código postal)		City, State, Zip (Ciudad/Estado código postal)	
Home Phone/Cell (Teléfono de casa)		Home Phone/Cell (Teléfono de casa)	
Work Phone (Teléfono del trabajo)		Work Phone (Teléfono del trabajo)	
E-Mail (Dirección de correo electrónico)		E-Mail (Dirección de correo electrónico)	

Is the student receiving SPECIAL EDUCATION SERVICES? (¿El estudiante recibe actualmente servicios de educación especial)	<input type="checkbox"/>	YES (Si)	<input type="checkbox"/>	NO
If YES, please indicate the services being received (En caso afirmativo, indique los servicios que recibe)	<input type="checkbox"/>	Speech/Language (Habla/Lenguaje)	<input type="checkbox"/>	Resource (Recurso, clase de educación de Recurso)
			<input type="checkbox"/>	Special Day Class (Clase de educación especial)

Special Education: This permit to attend must be reconsidered with the district of residence if any student is subsequently identified as needing new or additional special education services, in which case the SELPA Permit to Attend must be completed and mutually agreed upon by both districts for the student's continuing attendance. Please attach a copy of your student's current IEP. (Educación especial: Este permiso para asistir debe reconsiderarse con el distrito de residencia si posteriormente se identifica que algún estudiante necesita servicios de educación especial nuevos o adicionales, en cuyo caso el Permiso para asistir SELPA debe ser completado y acordado mutuamente por ambos distritos para el asistencia continua del estudiante. Adjunte una copia del IEP actual de su estudiante.)

Please state the specific reason for your request to transfer out of the Millbrae Elementary School District (Indique el motivo específico de su solicitud):

I declare that the information provided in this application is true and I agree that any false information cancels this request. I understand that the agreement is for the current school year and that I must reapply for a transfer annually. (Declaro que la información proporcionada en esta solicitud es verdadera y acepto que cualquier información falsa cancele esta solicitud. Entiendo que el acuerdo es para el año escolar actual y que debo volver a solicitar una transferencia anualmente.)

Signature of Parent/Guardian (Firma de la Padre/Tutor)	X	Date (Fecha)	
---	----------	-----------------	--

Terry Brenner, Director of Educational & Administrative Services

Date

Approved Denied