

**SANTA MONICA-MALIBU UNIFIED SCHOOL DISTRICT**

1651 Sixteenth Street • Santa Monica, CA 90404 • (310) 450-8338

**RENEWAL INTERDISTRICT PERMIT APPLICATION**

*School Year 2011-2012*

**This form must be completed for all students each year. Please complete all sections of this application. Incomplete applications will not be processed.**

**Please Print**

_____ <i>Student's Last Name</i>	_____ <i>First Name</i>	_____ <i>Male/Female Gender</i>	_____ <i>Birth Date</i>	_____ <i>Grade for 2011-2012</i>
_____ <i>Address</i>	_____ <i>Apt. #</i>	_____ <i>City</i>	_____ <i>Zip Code</i>	_____ <i>Phone Number</i>
_____ <i>School and District of Residence</i>		_____ <i>SMMUSD School Attending 2011-2012</i>		
_____ <i>Email</i>				

**FAMILY INFORMATION: Lives with:**    Parent 1    Parent 2    Other \_\_\_\_\_

**Brothers/Sisters (Age 18 and under) enrolled in SMMUSD:**

_____ Name, first & last	_____ School attending	_____ Grade for 2011-2012	_____ Name, first & last	_____ School attending	_____ Grade for 2011-2012
_____ Name, first & last	_____ School attending	_____ Grade for 2011-2012	_____ Name, first & last	_____ School attending	_____ Grade for 2011-2012

**Type of Permit Renewing:**

- \_\_\_ **SMMUSD Employee**
- \_\_\_ **Employee of the City of Santa Monica or the City of Malibu** (Provide proof of employment)
- \_\_\_ **Santa Monica College Employee** (Provide proof of employment)
- \_\_\_ **Alumni** (Graduated from a SMMUSD High School; must provide High School Diploma)
- \_\_\_ **Parent employed within the Santa Monica or Malibu school district boundaries** (Provide proof of employment)
- \_\_\_ **Opportunity**
- \_\_\_ **Edison/SMASH**
- \_\_\_ **Renewal of PERT**

**PLEASE DO NOT FAX THIS FORM**  
**MAIL OR DELIVER TO: 1651 Sixteenth Street • Santa Monica, CA 90404**  
*See back side*

**Special Services** (please indicate which if any apply):

Check program for which your child is eligible:

- Gifted and Talented
- Special Education

- English Language Learner
- Section 504

**This permit may be denied or canceled at any time during the school year for any of the following reasons:**

1. Unsatisfactory school attendance/excessive tardiness.
2. Failure to uphold appropriate behavior standards.
3. Failure to make appropriate academic efforts.
4. Failure to provide accurate information will result in immediate cancellation of any granted permit.
5. Students whose parent(s) or legal guardian move out of the district and fail to notify the school of attendance or the District of such move will not be eligible to obtain an interdistrict permit.
6. Student becomes eligible for a program or class other than the one to which he/she was admitted and there is no available space in the new program or class.
7. Reason for the original issuance of the permit by the school district of residence is no longer valid.
8. Parents provide false or misleading information to SMMUSD.

**Parent Agreement:** *I understand that satisfactory behavior, attendance, and grades are required. If, in the opinion of the site administrator, the student's conduct, attendance or effort is below acceptable standards, the student will be returned to the school of his/her residence. Permits are subject to cancellation at any time during the school year.*

I certify that the above information is true and complete. I also certify that I will be available to school personnel as necessary for emergencies, discipline problems, and parent conferences. I also understand that this permit is valid only for the school year in which it is issued.

Parent/Guardian's Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

**Print** Parent /Guardian's Name \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_ City \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

Home Phone Number: \_\_\_\_\_ Cell/Work Phone Number: \_\_\_\_\_

**~FOR DISTRICT USE ONLY~**

**Action Taken:** \_\_\_\_\_ **Student ID Number** \_\_\_\_\_

Issued  Denied If Denied, reason: \_\_\_\_\_

Signature of Authorized School Official \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

# SANTA MONICA-MALIBU UNIFIED SCHOOL DISTRICT

1651 Sixteenth Street · Santa Monica CA 90404 · (310) 450-8338

## ***APLICACIÓN PARA RENOVAR EL PERMISO DE INTERDISTRITO*** **Año Escolar 2011-2012**

**Esta forma debe completarse para todos los estudiantes cada año. Por favor, complete todos los secciones de esta aplicación. Los formularios que no estén completos no serán procesados.**

### ***Por Favor Escriba con Letra de Molde***

\_\_\_\_\_ *Masculino/Femenino*  
*Apellido del Estudiante*      *Nombre*      *Género*      *Fecha de Nacimiento*      *Grado para el año de 2010-2011*

\_\_\_\_\_ *Dirección*      *Apt #*      *Ciudad*      *Código Postal*      *Número de Teléfono*

\_\_\_\_\_ *Distrito de Residencia*      *Escuela en SMMUSD*

Email \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN DE LA FAMILIA:** Vive con:  Padre or Madre #1     Padre or Madre #2     Otro \_\_\_\_\_

### **Hermanos/Hermanas (18 años de edad o menores ) inscritos en SMMUSD:**

_____	Nombre	Grado para 2011-2012	_____	Nombre	Grado para
2011-2012					
_____	Nombre	Grado para 2011-2012	_____	Nombre	Grado para
2011-2012					

### **Clase de Permiso :**

- \_\_\_\_\_ Empleado de SMMUSD
- \_\_\_\_\_ Empleado de la Ciudad de Santa Monica o la Ciudad de Malibu
- \_\_\_\_\_ Empleado de Santa Monica College
- \_\_\_\_\_ Alumni
- \_\_\_\_\_ PERT (Transfer Relacionado al Empleo del Padre)
- \_\_\_\_\_ Padres que trabajan en diferentes ocupaciones dentro de las ciudades de Santa Monica y Malibu
- \_\_\_\_\_ Continuación de Permiso
- \_\_\_\_\_ Oportunidad
- \_\_\_\_\_ Edison/SMASH

**POR FAVOR NO MANDEN POR FAX ESTA FORMA**

**Voltear →**

**Servicios Especiales** (favor de indicar cuales aplican):

Marquen el programa para el cual su niño es elegible:

Superdotado y Talentoso  
 Educación Especial

Estudiante Aprendiendo el Idioma Inglés  
 Sección 504

**Este permiso puede ser negado o cancelado en cualquier momento durante el año escolar por cualquier de las siguientes razones:**

1. Asistencia escolar insatisfactoria / llegadas tarde excesivas
2. Fallar al mantener estándares de comportamiento apropiado.
3. Fallar al hacer esfuerzos académicos apropiados.
4. Fallar al proveer información correcta resultará en cancelación inmediata de cualquier permiso otorgado.
5. Los estudiantes cuyo(s) padre(s) o tutor legal se muevan fuera del Distrito y dejen de notificar a la escuela a la que asisten o al Distrito de tal cambio no serán elegibles para obtener un permiso de interdistrito
6. El estudiante se hace elegible para un programa o clase que no sea a la que se le haya admitido y no haya espacio disponible en el nuevo programa o clase.
7. La razón para la emisión original del permio por el distrito escolar de residencia ya no es válida.
8. Los padres proveyeron información falsa o fraudulenta al SMMUSD.

**Acuerdo del Padre:** *Entiendo que comportamiento, asistencia y calificaciones satisfactorias son requeridas. Si, en la opinión del administrados de la localidad, la conducta del estudiante, asistencia y esfuerzos están debajo de estándares aceptables, el estudiante será regresado a la su escuela de residencia. Los Permisos son sujetos a cancelación en cualquier momento durante el año escolar.*

Yo certifico que la información de arriba es correcta y completa. También certifico que yo estaré disponible para el personal de la escuela según sea necesario para emergencias, problemas de disciplina, y conferencias de padres. También entiendo que este permiso es válido solo par el año escolar en el cual fue expedido.

Firma del Padre/ Tutor \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Nombre del Padre/Guardián \_\_\_\_\_

*Por favor escriba con letra de molde*

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Número de Teléfono de la Casa: \_\_\_\_\_ Número de Teléfono del Trabajo \_\_\_\_\_

~ PARA USO DEL DISTRITO SOLAMENTE ~

**Acción Tomada:**

Expedido  Negado

**Número de ID del Estudiante:** \_\_\_\_\_

Si es negado, razón: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Oficial Escolar Autorizado

\_\_\_\_\_  
Fecha

**POR FAVOR NO MANDEN POR FAX ESTA FORMA**

**Santa Monica-Malibu Unified School District  
1651 Sixteenth Street • Santa Monica, CA 90404**