

2011-2012

Permit Code _____

**SANTA MONICA-MALIBU UNIFIED SCHOOL DISTRICT
Department of Student Services**

REQUEST FOR OUTGOING PERMIT

NAME _____

BIRTHDATE _____

ADDRESS _____ ZIP CODE _____

PHONE _____ WORK / CELL _____

GRADE LEVEL _____ PARENT/GUARDIAN'S NAME _____

SCHOOL OF RESIDENCE _____

SCHOOL PRESENTLY ATTENDING _____

SCHOOL REQUESTED _____ DISTRICT _____

Circle One: American Indian Asian Black Filipino Hispanic

Alaskan Native Pacific Islander White, non Hispanic

REASON FOR REQUEST _____

(If request for permit is child care related, please attach verification from child care provider.)

THIS REQUEST IS FOR A: _____ NEW PERMIT _____ RENEWAL PERMIT

Parent/Guardian Signature

Date

**Return to:
Student Services
Santa Monica-Malibu Unified School District
1651 Sixteenth Street
Santa Monica CA 90404
(310) 450-8338, Ext. 70-208**

2011-2012

Código del Permiso _____

**DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE SANTA MÓNICA Y MALIBÚ
Departamento de Servicios Estudiantil**

SOLICITUD PARA TRANSFERENCIA O TRASLADO

NOMBRE DEL ESTUDIANTE _____ FECHA DE _____

NACIMIENTO _____

DIRECCIÓN _____

CÓDIGO POSTAL _____

TELÉFONO (____) _____ WORK / CELL (____) _____

NIVEL DE GRADO _____ NOMBRE DEL PADRES/TUTOR _____

ESCUELA/DISTRITO DE RESIDENCIA _____

ESCUELA A LA QUE ASISTE ACTUALMENTE _____

ESCUELA SOLICITADA _____ DISTRITO _____

Favor de escoger uno: Indio o indigena Americano nativo de Alaska Asiático Negro

Filipino Hispanio Isleño del Pacifico Blanco, no hispano

**LAS RAZONES/MOTIVOS POR SOMETER ESTA SOLUICITUD (SI EL ESPACIO PROVEIDO NO ES
SUFICIENTE, USTED PUEDE INCLUIR PAGINAS ADICIONALES _____**

**(Si la solicitud para obtener el permizo escolar es por razones de trabajo o del cuidado infantil, favor de
comprobarlo al incluir un talon de su salario o carta del empleador/patron, y verificacion del provoodor del
cuidado infantil.)**

ESTA ES UNA SOLICITUD: _____ NUEVA _____ RENOVADA

Firma del Padre de familia/Protector

Fecha

**Favor de devolver a:
Student Services
Santa Monica-Malibu Unified School District
1651 Sixteenth Street
Santa Monica CA 90404
(310) 450-8338, Ext. 70-208**