

MADERA UNIFIED SCHOOL DISTRICT
 1820 HOWARD ROAD MADERA, CA 93637
 PH: (559) 416-5858 FAX (559) 661-2005

VERIFICACIÓN ANUAL DE EMPLEO 2026-2027
 NUEVO RENOVACIÓN
 enviar por correo electrónico: transfers@madera.usd.org

Fecha: _____ Distrito Escolar de residencia: _____

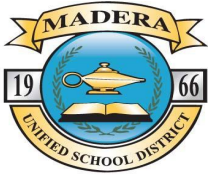
¿El padre/tutor trabaja para el Distrito Escolar Unificado de Madera? No Si Sitio Escolar _____

Solicito permiso para que mi(s) hijo(s) asista(n) a la escuela en el Distrito Escolar Unificado de Madera para el año escolar 26/27 debido al empleo de los padres. [Código de Educación 48204(b)]

Nombre de Padres / Guardian: _____					
Direccion: _____			Ciudad: _____		Código Postal: _____
Teléfono de casa:() _____		Trabajo/Cellular:() _____		Correo electrónico: _____	
APELLIDO DEL ESTUDIANTE	NOMBRE DEL ESTUDIANTE	FECHA DE NACIMIENTO	GRADO	ED ESPECIAL ESTUDIANTE SI/NO	ESCUELA SOLICITADA
Empleador: _____				Número: _____	
Direccion: _____			Ciudad: _____		Código Postal: _____
Seleccione una forma de verificación para entregar con esta solicitud: Copia de talon de cheque Letra del empleador					
CERTIFICACIÓN DE LOS PADRES: He leído y entiendo todas las estipulaciones de transferencia y verifico que toda la información proporcionada es correcta. Entiendo que, si la información resulta ser incorrecta por error, omisión o inexactitud, mi solicitud de transferencia puede ser denegada. Mi firma a continuación indica que entiendo que el distrito escolar que envía y recibe puede solicitar los expedientes de los estudiantes antes de que se procese esta transferencia.					
Firma de padres / tutor: _____				Fecha: _____	

FOR DISTRICT USE ONLY	Date: _____
Student: _____	
Requested School: _____	
DENIED: Your transfer has been denied for reason# _____	
<ol style="list-style-type: none"> 1. There is no space available at this time. 2. There is a documented safety concern. 3. Special Education services are not available or are impacted. 4. There is no space available; a second-choice school has been assigned. (See box on the right) 	
<input type="checkbox"/> Waitlisted	

FOR DISTRICT USE ONLY	Approval Date: _____
Student: _____	
Assigned School: _____	
APPROVED: Your transfer has been approved for this reason: (PE) Parent Employment	
PARENT INFORMATION – ACCEPTANCE PROCESS	
This approved application and all enrollment documents must be presented to the approved school or the approval will be rescinded. All of the above-mentioned conditions will apply once the transfer is accepted.	



MADERA UNIFIED SCHOOL DISTRICT
1820 HOWARD ROAD MADERA, CA 93637
PH: (559) 416-5858 FAX (559) 661-2005

VERIFICACIÓN ANUAL DE EMPLEO 2026-2027
 NUEVO RENOVACIÓN
enviar por correo electrónico: transfers@maderausd.org

CERTIFICACIÓN DE PADRES PARA EMPLEO ANUAL

Iniciales por favor

Notificaré inmediatamente al Director de Servicios Estudiantiles y Asistencia Escolar del Distrito Escolar Unificado de Madera sobre cualquier cambio en el estado laboral. El empleador indicado está autorizado a divulgar información de empleo al Director de Servicios Estudiantiles y Asistencia Escolar del Distrito Escolar Unificado de Madera y el Distrito de Residencia según lo dispuesto en esta verificación..

Entiendo que debo proporcionar la verificación de empleo que se requiere con la solicitud.

Entiendo que esta verificación es válida solo por un año y debe ser renovada anualmente por el Distrito de Asistencia y el Distrito de Residencia. El Distrito Escolar Unificado de Madera iniciará el proceso de verificación y proporcionará la documentación al Distrito de Residencia.

Entiendo que el transporte no es proporcionado por el Distrito Escolar Unificado de Madera y debe ser proporcionado por los padres/tutores.

Entiendo que esta transferencia es condicional y que la asistencia, el comportamiento y el rendimiento académico de mi estudiante serán monitoreados. Las ausencias excesivas, el ausentismo escolar o problemas de disciplina pueden resultar en la revocación de la transferencia a discreción del Distrito Escolar Unificado de Madera.

Declaro bajo pena de perjurio que lo anterior es verdadero y correcto. Se entiende que si luego de la revisión por parte de ambos distritos, cualquier declaración contenida aquí no es verificable a satisfacción del Director de Servicios Estudiantiles del Distrito Escolar Unificado de Madera, todos los derechos y beneficios acumulados por tales declaraciones serán nulos y la residencia del padre/ madre/ tutor/cuidador se considerará como la residencia del alumno para la escuela.

Nombre del estudiante / Fecha de nacimiento

Firma del padre/tutor legal

Fecha