



Yuba City Unified School District

2750 N. Palora Avenue, Yuba City, CA 95991 – Phone: (530) 822-7643 Fax: (530) 822-4419

REQUEST FOR INTER/INTRA-DISTRICT TRANSFER / ਇੰਟਰ/ਇੰਟਰਾ ਡਿਸਟ੍ਰਿਕਟ ਟ੍ਰਾਂਸਫਰ ਲਈ ਬੇਨਤੀ

Inter-District (outside of YCUSD district boundaries)
ਇੰਟਰ-ਡਿਸਟ੍ਰਿਕਟ (ਯੂਬਾ ਸਿਟੀ ਯੂਨੀਫਾਈਡ ਸਕੂਲ ਡਿਸਟ੍ਰਿਕਟ ਦੀਆਂ ਹੱਦਬੰਦੀਆਂ ਦੇ ਬਾਹਰ)

Intra-District (transferring between YCUSD schools)
ਇੰਟਰਾ-ਡਿਸਟ੍ਰਿਕਟ (ਯੂਬਾ ਸਿਟੀ ਯੂਨੀਫਾਈਡ ਸਕੂਲ ਡਿਸਟ੍ਰਿਕਟ ਦੇ ਸਕੂਲਾਂ ਵਿੱਚਕਾਰ ਟ੍ਰਾਂਸਫਰ)

Requesting School Year: 20 _____ - 20 _____ ਜਿਸ ਸਕੂਲੀ ਸਾਲ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ	<i>Please complete one form per child</i> <i>ਕ੍ਰਿਪਾ ਕਰਕੇ ਇੱਕ ਬੱਚੇ ਲਈ ਇੱਕ ਫਾਰਮ ਭਰੋ</i>
--	--

Are you currently under an expulsion order or discipline contract? YES NO
ਕੀ ਇਸ ਸਮੇਂ ਆਪਣੀ ਬਾਹਰ ਕੱਢੇ ਜਾਣ ਦੇ ਆਦੇਸ਼ ਜਾਂ ਅਨੁਸ਼ਾਸ਼ਨੀ ਇੱਕਰਾਰਨਾਮੇ ਦੇ ਅਧੀਨ ਹੋ?

Is your child receiving Special Education services? YES NO
ਕੀ ਆਪਣੀ ਦਾ ਬੱਚਾ/ਬੱਚੀ ਸਪੈਸ਼ਲ ਐਜੂਕੇਸ਼ਨ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਦਾ/ਦੀ ਹੈ?

Is your child on a 504 plan? YES NO
ਕੀ ਆਪਣੀ ਦਾ ਬੱਚਾ/ਬੱਚੀ 504 ਪਲੈਨ ਵਿੱਚ ਹੈ?

Is your child on a SARB attendance contract or SART plan? YES NO
ਕੀ ਆਪਣੀ ਦਾ ਬੱਚਾ/ਬੱਚੀ SARB ਸਕੂਲੀ ਹਾਜ਼ਰੀ ਇੱਕਰਾਰਨਾਮੇ ਜਾਂ SART ਪਲੈਨ ਤੇ ਹੈ?

Has your child participated in High School Athletics in the last 12 months? YES NO
ਕੀ ਆਪਣੀ ਦਾ ਬੱਚਾ/ਬੱਚੀ ਨੇ ਪਿਛਲੇ 12 ਮਹੀਨਿਆਂ ਵਿੱਚ ਹਾਈ ਸਕੂਲ ਐਥਲੈਟਿਕਸ (ਖੇਡਾਂ) ਵਿੱਚ ਹਿੱਸਾ ਲਿਆ ਹੈ?

*according to CIF policy, a transfer may not guarantee eligibility to participate in interscholastic sports at requested school.
ਸੀ ਆਈ ਐੱਫ ਦੀ ਪਾਲਸੀ ਅਨੁਸਾਰ, ਇੱਕ ਟ੍ਰਾਂਸਫਰ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੇ ਸਕੂਲ ਵਿੱਚ ਇੰਟਰਸਕੋਲਸਟਿਕ ਖੇਡਾਂ ਵਿੱਚ ਹਿੱਸਾ ਲੈਣ ਦੀ ਯੋਗਤਾ ਦੀ ਗਾਰੰਟੀ ਨਹੀਂ ਦੇ ਸਕਦਾ।

School ID # _____ Grade Level: _____
ਸਕੂਲ ਆਈ ਡੀ ਨੰਬਰ ਗ੍ਰੇਡ ਲੈਵਲ

Student's Name _____ DOB: _____
ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਦਾ ਨਾਂ Last (ਪਿਛਲਾ) First (ਪਹਿਲਾ) ਜਨਮ ਤਾਰੀਖ

Physical Address _____
ਪਤਾ Street (ਸਟਰੀਟ) City (ਸ਼ਹਿਰ) Zip (ਜਿੱਪ)

Parent/Guardian Address (if different) _____
ਮਾਪੇ ਗਾਰਡੀਅਨ ਦਾ ਪਤਾ (ਜੇਕਰ ਉੱਪਰ ਦਿੱਤੇ ਨਾਲੋਂ ਵੱਖਰਾ ਹੈ)

Parent/Guardian Phone: Preferred # _____ Work# _____
ਮਾਪੇ ਗਾਰਡੀਅਨ ਦਾ ਫੋਨ ਕੰਮ ਦਾ ਫੋਨ

Parent/Guardian email: _____
ਮਾਪੇ ਗਾਰਡੀਅਨ ਦਾ ਈ-ਮੇਲ ਪਤਾ

Resident School _____ Requested School _____
ਰਿਹਾਇਸ਼ੀ ਸਕੂਲ ਬੇਨਤੀ ਕੀਤਾ ਸਕੂਲ

Reason for Request/ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ ਦਾ ਕਾਰਨ Sibling at this school/ ਭੈਣ-ਭਰਾ ਇਸ ਸਕੂਲ ਵਿੱਚ ਹਨ Child care needs / ਬੱਚਿਆਂ ਦੀ ਸਾਂਭ-ਸੰਭਾਲ ਦੀ ਲੋੜ
 Parent employment / ਮਾਪਿਆਂ ਦਾ ਕੰਮ OTHER/ ਹੋਰ _____

Approval of this transfer request is based on space availability.
ਇਸ ਟ੍ਰਾਂਸਫਰ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਦੀ ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਜਗ੍ਹਾ ਦੀ ਉਪਲਬਧੀ ਤੇ ਨਿਰਭਰ ਕਰਦੀ ਹੈ।

This agreement may be revoked if student is not making adequate academic progress, is lacking positive attendance or not maintaining a positive disciplinary record.
ਜੇਕਰ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਢੁੱਕਵੀਂ ਅਕੈਡਮਿਕ ਤਰੱਕੀ ਨਹੀਂ ਕਰਦਾ, ਸਕੂਲੀ ਹਾਜ਼ਰੀ ਬਰਕਰਾਰ ਨਹੀਂ ਰੱਖਦਾ, ਜਾਂ ਹਾਂ-ਪੱਖੀ ਅਨੁਸ਼ਾਸ਼ਨੀ ਰਿਕਾਰਡ ਬਣਾਈ ਨਹੀਂ ਰੱਖਦਾ, ਤਾਂ ਇਹ ਇੱਕਰਾਰਨਾਮਾ ਰੱਦ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।

Transportation is not provided by YCUSD and is the responsibility of the undersigned. Parent/guardian.
ਯੂਬਾ ਸਿਟੀ ਯੂਨੀਫਾਈਡ ਸਕੂਲ ਡਿਸਟ੍ਰਿਕਟ ਟ੍ਰਾਂਸਪੋਰਟੇਸ਼ਨ ਪ੍ਰਦਾਨ ਨਹੀਂ ਕਰੇਗਾ ਅਤੇ ਇਹ ਦਸਤਖਤ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਮਾਪੇ/ਗਾਰਡੀਅਨ ਦੀ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ ਹੋਵੇਗੀ।

PROVIDING ANY FALSE INFORMATION ON THIS FORM MAY INVALIDATE THIS TRANSFER REQUEST.
ਇਸ ਫਾਰਮ ਤੇ ਕੋਈ ਵੀ ਗਲਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਦੇ ਕਾਰਨ ਇਹ ਟ੍ਰਾਂਸਫਰ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਨੂੰ ਰੱਦ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।

Applications for Inter-District requests must be renewed annually.
ਇੰਟਰ-ਡਿਸਟ੍ਰਿਕਟ ਬੇਨਤੀਆਂ ਲਈ ਅਰਜ਼ੀਆਂ ਨੂੰ ਹਰੇਕ ਸਾਲ ਨਵਿਆਉਣਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ।

Parent/Guardian (Print Name) _____ Parent/Guardian (Signature) _____ Date _____
ਮਾਪਾ/ ਗਾਰਡੀਅਨ (ਛਾਪੇ ਦੀ ਲਿਖਾਈ ਵਿੱਚ ਲਿਖੋ) ਮਾਪਾ/ ਗਾਰਡੀਅਨ (ਦਸਤਖਤ) ਤਾਰੀਖ

For School Personnel Use Only/ ਕੇਵਲ ਸਕੂਲੀ ਅਧਿਕਾਰੀਆਂ ਦੇ ਵਰਤਣ ਲਈ

YUBA CITY UNIFIED SCHOOL DISTRICT <input type="checkbox"/> Approved <input type="checkbox"/> Denied	REQUESTED DISTRICT/SCHOOL <input type="checkbox"/> Approved <input type="checkbox"/> Denied
_____ Name	_____ Name
_____ Signature	_____ Signature
_____ Date	_____ Date