



# Lawrence Public Schools

## Application for a School Variance

Please complete this application for a variance to transfer to a school other than your assigned school. You must meet one of the eligible criteria listed below, and all steps must be completed, in order for your request to be considered. Variances that meet the criteria will be granted based on space availability. Your variance application cannot be processed until the entire form has been completed. Variances are conditional; please see below for conditions for continuation of a variance.

CHILD'S NAME: \_\_\_\_\_ DATE OF BIRTH: \_\_\_\_\_

PARENT/GUARDIAN NAME: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

HOME ADDRESS: \_\_\_\_\_ HOME/CELL PHONE: \_\_\_\_\_

CURRENT/LAST SCHOOL ATTENDED: \_\_\_\_\_ NEXT GRADE: \_\_\_\_\_

SCHOOL REQUESTED: \_\_\_\_\_

<b>Select any that apply:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> My child will be entering the last grade of the requested elementary or middle school (excludes early childhood schools PK-K) and would benefit by remaining for the final year, even though s/he has moved outside of the catchment area for the school.</li> <li><input type="radio"/> My child has a sibling who lives in the same household, and attends the requested school building (Sibling name: _____; Sibling date of birth: _____)</li> <li><input type="radio"/> The requested school is physically located closer to my child's home than the assigned school</li> </ul>
<b>Process:</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Complete this application and submit it to the Family Resource Center between May 1 and the last day of school in June. Transition grade and new PK and kindergarten applications meeting the above criteria will be entertained on a rolling basis.</li> <li>2. The FRC Variance Liaison will review all requests and notify applicants accordingly</li> </ol>
<b>Note:</b>	Transportation to schools assigned through the variance process is the sole responsibility of the student's parent/guardian.
<b>Conditions for Continuation:</b>	<p>Variances are valid through the highest grade offered; however, a student's variance may be revoked due to attendance issues or disciplinary action as outlined below. Students enrolled on a variance will have a records review at least one full week before the end of any given term and parents will be notified by the school of any changes at least four school days before the end of the term.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> A student's attendance in school falls below 97% due to absence, tardiness, or dismissal</li> <li><input type="radio"/> A student is suspended for any disciplinary action</li> </ul>
<b>Parent Signature</b>	<p>___ I agree to the terms and conditions of the variance policy.</p> <p style="text-align: right;">Parent signature: _____ Date: _____</p>
<b>FRC Use Only</b>	<p>Approved: YES / NO If NO, stipulate reason: _____</p> <p style="text-align: right;">FRC designee signature: _____ Date: _____</p>



# Escuelas Públicas de Lawrence

## Solicitud de Re-Asignación Escolar

Por favor complete esta solicitud para transferirse a una escuela diferente a la asignada. Para su aprobación, usted debe cumplir con una de las siguientes condiciones y todos los pasos deben ser completados. Los cambios de escuela son otorgados de acuerdo a la disponibilidad de espacios y son condicionales y revocables. Su solicitud de re-asignación no podrá ser procesada hasta que toda la forma esté completa. Por favor lea las condiciones de continuación más abajo.

NOMBRE DEL NIÑO (A): \_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PADRE/GUARDIAN: \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRONICO: \_\_\_\_\_

DIRECCION: \_\_\_\_\_ TELEFONO DEL HOGAR/CELULAR: \_\_\_\_\_

ACTUAL/ESCUELA ANTERIOR: \_\_\_\_\_ GRADO SIGUIENTE: \_\_\_\_\_

ESCUELA SOLICITADA: \_\_\_\_\_

<b>Escoja todo lo que aplica:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Mi hijo (a) estará entrando en el último grado de la escuela elemental o intermedia solicitada (no incluye escuelas Preescolares o Kindergarten) y se beneficiará al quedarse en esta escuela el último año, a pesar de que él/ella se ha mudado fuera de la zona de dicha escuela.</li> <li>○ Mi hijo (a) tiene hermano (s), quienes viven en el mismo hogar, y asisten a la escuela solicitada (Nombre: _____; Fecha de Nacimiento: _____)</li> <li>○ La escuela solicitada esta físicamente más cerca del hogar de mi hijo que la escuela que le fue asignada</li> </ul>
<b>Proceso:</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Complete esta solicitud y envíela al Centro de Recursos Familiares entre las fechas del 1 de mayo y el último día de clases en junio. Las solicitudes para estudiantes nuevos de PK y Kindergarten, así como estudiante del grado de transición (último grado de la escuela a la que ha asistido) serán aceptadas y procesadas si cumplen con los criterios anteriores.</li> <li>2. El coordinador de Re-Asignación Escolar revisará todas las solicitudes y notificará a los solicitantes.</li> </ol>
<b>Nota:</b>	<p>La transportación a las escuelas asignadas a través del proceso de re-asignación es responsabilidad única del padre /guardián del estudiante.</p>
<b>Condiciones para la Continuación:</b>	<p>Las re-asignaciones son válidas hasta el último grado de la escuela a la que asiste; sin embargo, la re-asignación de un estudiante puede ser revocada debido a problemas de asistencia o acciones disciplinarias tales como se explica más abajo. Los estudiantes asignados bajo el proceso de re-asignación tendrán una revisión por lo menos una semana antes de que termine el termino escolar y los padres serán notificados por el personal de la escuela de cualquier cambio por lo menos cuatro días antes de que termine el año escolar.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Si la asistencia escolar del estudiante cae por debajo de un 97% debido a asistencias, tardanzas, o salidas excusadas</li> <li>○ Si un estudiante es suspendido por una acción disciplinaria</li> </ul>
<b>Firma del Padre</b>	<p>___ Yo estoy de acuerdo con los términos y condiciones de la póliza de re-asignación.</p> <p>Firma del padre: _____</p> <p>Fecha: _____</p>
<b>Uso del FRC Solamente</b>	<p>Aprobado:      SI / NO</p> <p>Si NO, estipular la razón: _____</p> <p>Firma autorizada del FRC: _____ Fecha: _____</p>