



Ontario Montclair School District
Dept. of Child Welfare, Attendance & Records
950 West D Street
Ontario, CA 91762
(909) 418-6477

STUDENT ID#:

Inter-District Attendance Renewal Permit

School Year 2025-2026

Grade _____

Male

Female

Nombre del Estudiante _____

Fecha de Nacimiento _____

Nombre del Padre _____

Domicilio _____

City/Zip _____

Telefono _____

Distrito de Residencia _____

Distrito al que desea asistir Ontario-Montclair School District

Escuela actual de asistencia _____

Motivo por solicitar la renovacion del Permiso _____

Special Education Programs

Check any if applied

SDC ☐

RSP ☐

Speech ☐

OTHER ☐ _____

Terms and Conditions

Se entiende que el padre o tutor legal deberá proporcionar transporte de casa a la escuela. Este permiso es válido solamente para el año escolar que fue otorgado siempre que se cumplan las condiciones estipuladas y que la asistencia, conducta y rendimiento académico del estudiante sea satisfactorio al distrito de asistencia. Información falsa o engañosa puede ser motivo para que le nieguen o revoquen el permiso. La aprobación está sujeta al espacio disponible en el distrito. El permiso puede ser revocado por causa en cualquier momento. El incumplimiento de los términos/condiciones del Código de Educación 46600 puede tener como consecuencia la revocación de este permiso.

He leído y entendido los reglamentos y políticas que rigen los permisos de asistencia entre distritos y por este medio presento mi solicitud. Declaro bajo pena de perjurio que la información proporcionada anteriormente es verdadera y exacta. Entiendo que este formulario será revisado y verificado por el Director de CWA para el Distrito Escolar Ontario-Montclair.

Forma del Padre/Tutor _____

Fecha _____

NOTE: Por favor, devuelva el permiso de renovación a la Escuela para su revisión.

FOR SCHOOL USE ONLY

Date Received _____

As the authorized administrator for the Ontario-Montclair School District, the following recommendation:

☐ Approved ☐ Conditional Approval ☐ Waiting List

Denied: ☐ Space Availability ☐ Attendance ☐ Behavior

Site Administrator _____

Reason _____

FOR DISTRICT USE ONLY

Date Received _____

☐ Approved

☐ Denied

Reason _____

District Administrator _____ Director _____ Date _____