

Inscripción Abierta (Open Enrollment)

Solicitud de Asistencia (Attendance Application)

El nombre del estudiante: _____
Apellido Primer nombre

Grado actual _____ Fecha de Nacimiento _____

Nombre de los padres _____
Apellido Primer nombre

Dirección de casa _____
Calle Ciudad Código Postal

Teléfono # _____ Teléfono del trabajo # _____
Email _____

El estudiante mencionado(a) anteriormente: ___ reside fuera del distrito escolar
___ • reside dentro del distrito escolar

Escuela de asistencia actual

Escuela _____ Distrito _____
Ciudad _____

Solicitud de asignación a _____ escuela.

Es el estudiante mencionado(a) anteriormente:

___ YES ___ NO ¿Expulsado o suspendido a largo plazo de cualquier distrito escolar?

___ YES ___ NO ¿Actualmente sujeto a expulsión o suspensión a largo plazo de una escuela o distrito escolar?

___ YES ___ NO ¿En cumplimiento de las condiciones impuestas por un tribunal de menores?

___ YES ___ NO ¿En cumplimiento de una condición de acción disciplinaria en cualquier escuela o distrito escolar?

Nota: Las siguientes condiciones se aplican al programa de inscripción abierta.

1. La solicitud de asistencia debe completarse y enviarse el o antes del 15 de marzo.
2. La inscripción está sujeta al límite de capacidad establecido para la escuela y/o grados .
3. El 15 de abril o antes, el padre o tutor legal será notificado por escrito si la solicitud ha sido aceptada, rechazada o colocada en una lista de espera.
4. El transporte del estudiante puede ser responsabilidad del padre o tutor legal .
5. Proporcionar información falsa en este formulario puede resultar en la denegación de la solicitud o la revocación de la admisión.

El signatario afirma que el estudiante cumplirá con las reglas, normas y políticas de la escuela y el Distrito si está inscrito.

Firma del padre o tutor legal

Fecha

Solo para uso del Distrito · No escriba debajo de esta línea

Student # _____ Filing Date _____

Accepted Placed on wait list Superintendent: _____

Rejected: Reason of Rejection _____

Copies sent by school to applicant and Superintendent's office. Date: _____

