



Inscripción Abierta / Formulario de Aplicación para Transferencia

Favor de completar la información seguidamente requerida y devolverla a la escuela donde usted está solicitando la inscripción abierta/ transferencia para su(s) hijo(s). Le informaremos si la solicitud de su(s) hijo(s) ha(n) aceptada(s), si su(s) hijo(s) ha(n) sido colocado(s) en una lista de espera hasta cuando haya cupo, o si la solicitud ha sido negad. Las solicitudes serán consideradas según las normas de admisión del Distrito y las prioridades de inscripción abierta.

Tipo de solicitud: Transferencia en el Distrito Solicitud de Inscripción Abierta Fuera del Distrito

Marque u na: Estudiante(s) que continua(n) *(Complete las secciones A y C solamente)* Estudiante(s) Nuevo(s)

Fecha de Solicitud: _____ Para el Año Escolar: _____

Sección A

Nombre del Estudiante: _____ ID#: _____

Grado: _____ Edad: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Hermano(s) que Buscan Inscripción Abierta

Nombre: _____ Grado: _____ Fecha de Nacimiento: _____ ID# _____

Nombre: _____ Grado: _____ Fecha de Nacimiento: _____ ID# _____

Mi relación con el estudiante(s) solicitando la inscripción abierta es: Padre Persona con custodia legal

Otro *(Explicación)* _____

Si es aceptado(a), se requerirá prueba de custodia legal al momento de inscripción escolar.

Dirección Residencial del padre(s)

o persona con custodia legal: _____

(Favor de proveer la dirección completa, incluyendo el código postal)

esta dirección está localizada dentro del área de asistencia de la Escuela _____.

Dirección Anterior: _____

Escuela Anterior: _____ Ultimo Día de Asistencia: _____

Sección B

Razones: Según las políticas del Distrito Escolar Washington, yo solicito que mi(s) hijo(s) se le(s) permita(n) asistir a la Escuela _____ por las siguientes razones:

- Calidad de la escuela/programas escolar, o IEP
- Necesidades personales, marcar todas las que aplican:
 - Cerca del proveedor de cuidado del niño(s) Cerca del trabajo
 - Disponibilidad del programa de cuidado de niños Problema con la escuela actual
 - Otro: _____

Yo entiendo que no se proveerá servicio de transportación. El servicio de transportación será la responsabilidad del padre/guardián.

¿Actualmente esta sus hijos en un contrato de expulsión o suspensión a largo plazo o está considerado(a) para una expulsión o suspensión a largo plazo? No Sí *(Si la respuesta es sí, además de completar esta formulario, deberá presentar una solicitud de admisión por escrito al Superintendente.)*

¿Esta uno de sus hijos en conformidad con condiciones impuestas por una corte juvenil? No Sí No se aplica

¿Tiene uno de sus hijos actualmente un IEP? No Sí 504? No Sí

Sección C

Teléfono de la casa: _____ Teléfono celular: _____ Teléfono del trabajo: _____

Nombre de los Padres o Guardián (EN LETRAS DE MOLDE): _____

Firma: _____ Fecha: _____ E-mail: _____

(Su firma declara que la información anterior es verídica, si inscrito, el estudiante(s) seguirá(n) las reglas, normas y políticas de la escuela y del Distrito y el no cumplir con estas reglas, normas, y políticas pudiese resultar en la revocación de la inscripción abierta).

SOLO PARA USO DE LA ESCUELA

Date application received: _____

Application Status: Accepted Rejected Waiting list

Date parent/legal guardian notified of the final outcome: _____

Principal Signature (Receiving School) _____