



Formulario de Inscripción Abierta / Aplicación para Transferencia

Favor de completar la información solicitada abajo y devuelva este formulario al Centro de Inscripción. Se le informará si la solicitud de su(s) hijo(s) ha sido aceptada o si su(s) hijo(s) ha(n) sido colocado(s) en una lista de espera, pendiente de capacidad disponible. Las solicitudes serán consideradas siguiendo las normas de admisión del Distrito y las prioridades de inscripción abierta. (consulte la Política del Consejo de Administración [JFB](#))

Fecha de Solicitud: _____ Para el Año Escolar: _____

Solicito que se permita a mi(s) hijo(s) asistir a la(s) siguiente(s) escuela(s) por orden de preferencia

Opción 1. _____ Opción 2. _____

Opción 3. _____

Sección A – Información del Estudiante(s)

Nombre del Estudiante: _____ ID#: _____

Grado: _____ Fecha de Nacimiento: _____

¿Necesita este estudiante un programa especializado (i.e. - Dotados, ELL, etc.)? No Sí Especifique: _____

¿Tiene este estudiante un IEP vigente? No Sí ¿Tiene este estudiante un plan 504? No Sí

Hermano(s) que Buscan Inscripción Abierta

Nombre: _____	Grado _____	Fecha de Nacimiento _____	ID# _____
¿Necesita este estudiante un programa especializado (i.e. - Dotados, ELL, etc.)? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí		Especifique: _____	
¿Tiene este estudiante un IEP vigente? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí		¿Tiene este estudiante un plan 504? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí	

Nombre: _____	Grado _____	Fecha de Nacimiento _____	ID# _____
¿Necesita este estudiante un programa especializado (i.e. - Dotados, ELL, etc.)? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí		Especifique: _____	
¿Tiene este estudiante un IEP vigente? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí		¿Tiene este estudiante un plan 504? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí	

¿Alguno de sus hijos de la liste anterior está actualmente en un contrato de expulsión o suspensión a largo plazo, o está siendo considerado para ello?

No Sí ¿Cuál de ellos? _____

Sección B – Información de los Padres/Guardianes

Nombre del Padre/Madre/Guardián (EN LETRA DE MOLDE) _____

Relación con el estudiante(s) arriba mencionado(s) es: Padre/Madre Persona con custodia legal

Otro (Explicación) _____

Se requerirá prueba de custodia legal al momento de inscripción escolar.

Teléfono de Casa: _____ Teléfono Celular: _____ Teléfono del Trabajo: _____

Correo Electrónico: _____

Dirección Residencial del padre, madre, o persona con custodia legal: _____

(Indique la dirección completa, incluyendo el código postal)

Entiendo que el transporte es la responsabilidad del padre, madre, guardián. También entiendo que pudiese solicitar transportación a y de la escuela usando una parada establecida de autobús escolar que actualmente sirve el área de asistencia de la escuela.

Sección C - Acuerdo

Firma: _____ Fecha: _____

Mi firma declara que la información anterior es verídica y el estudiante(s) seguirá(n) las reglas, normas y políticas de la escuela/Distrito.

SÓLO PARA USO DEL DISTRITO		Date entered into Synergy:
Date application received: _____		
Application Status: Accepted <input type="checkbox"/> Waiting listed <input type="checkbox"/>		
Date parent/legal guardian notified of the outcome: _____		
Projected Entry Date / Code _____ / _____	Actual Entry Date _____	