



# 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.

<b>SÓLO PARA USO DEL DISTRITO</b>		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 _____	