



# Inscripción Abierta / Formulario de Aplicación para Transferencia

Favor de completar la información seguidamente requerida y devolverla a la escuela donde usted esta 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     Transferencia basada en el Acta "No Child Left Behind"

**Marque una:**     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, IEP, o el Acta "No Child Left Behind"
- 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 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 accepted     Waiting list

Application rejected

Date parent/legal guardian notified of final outcome \_\_\_\_\_

Principal Signature (Receiving School): \_\_\_\_\_