



# 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) sido 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 negada. Las solicitudes serán consideradas según las normas de admisión del Distrito y las prioridades de inscripción abierta.

### Tipo de solicitud: Sección A

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 continúa(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

Otra (*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: \_\_\_\_\_ Último Día de Asistencia: \_\_\_\_\_

### Sección B

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

Calidad de la escuela /programas escolares, IEP, o el Acta "No Child Left Behind"

Necesidades personales, marcar todas las que aplican:

Cerca del proveedor de cuidado del niño(a)

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 está uno de 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 este formulario, deberá presentar una solicitud de admisión por escrito al Superintendente.*)

¿Está 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 de los Padres o Guardián: \_\_\_\_\_ 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.)

#### **SCHOOL USE ONLY**

Date application received: \_\_\_\_\_

Application accepted  Waiting list

Application rejected

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

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