



# 2023-2024 SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN ABIERTA

## (6<sup>th</sup> a 12<sup>th</sup> grados)

\* Esta aplicación es para todos los estudiantes de secundaria (7-12), Chandler Online Academy (7-12), Andersen Junior (6), y Basha AMS (6). \*

### INFORMACIÓN IMPORTANTE

- Se puede presentar una solicitud completa para cada estudiante a partir del segundo lunes de enero a la escuela o la oficina del distrito.
- Las solicitudes de aceptación de inscripción abierta inicial se considerarán por orden de llegada, dentro de cada grupo de prioridad de inscripción. Si el programa o servicio está en capacidad basada en los estudiantes inscritos actualmente, se puede generar una lista de espera.
- El padre / tutor legal será notificado de la decisión por teléfono, correo y / o correo electrónico tan pronto como sea posible al recibir una solicitud.
- Las solicitudes pueden ser denegadas debido a la escuela, el nivel de grado o las limitaciones de inscripción en programas especiales.
- El distrito **NO** proporcionará transporte, excepto como se establece en ARS § 15-816.
- Las ausencias excesivas, tardanzas o negligencia por parte del padre / tutor legal al enviar al niño a la escuela pueden resultar en la revocación de la inscripción abierta del estudiante.
- El padre / tutor legal debe notificar al personal de la escuela inmediatamente cuando haya un cambio de dirección, casa o contacto de emergencia.
- **Grados 9<sup>o</sup>-12<sup>o</sup> SOLAMENTE:** La elegibilidad para deportes y ciertas actividades extracurriculares puede verse afectada cuando los estudiantes se transfieren de una escuela a otra. Un estudiante considerando la transferencia, que comunique su situación con el Director Atlético en el sitio de inscripción actual.

### INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Solicitar Grado:  6  7  8  9  10  11  12

Apellido

Primer Nombre

S.N.

# ID Estudiantil

Fec. de Nac.

Fem.

Masc.

Escuela que asiste actualmente/recientemente:

Escuela Limítrofe:

Escuela teléfono número (mandatorio p/ grados 7<sup>o</sup>-12<sup>o</sup>):

*Si es nuevo e*

**CUSD, TODAS las solicitudes deben tener el informe de calificaciones o expediente académico más Reciente, se adjunta informe de asistencia y disciplina.**

**Si es un estudiante 9<sup>o</sup>-12<sup>o</sup> grado,**  
¿cuántos créditos ha obtenido el estudiante?

¿Alguna vez el estudiante ha sido suspendido o expulsado de una escuela?

Sí  No

¿Está el estudiante actualmente bajo suspensión o expulsión o en el proceso de ser suspendido o expulsado de otra escuela?

Sí  No

¿El estudiante está siendo

supervisado actualmente por un tribunal de menores?

Sí  No

### ELECCIÓN DE ESCUELA DE INSCRIPCIÓN ABIERTA

Nombre de Escuela:

¿Se le concedió al estudiante una solicitud de transferencia para esta escuela el año pasado?

Sí  No  N/A

¿Algún hermano también ha solicitado la inscripción abierta en esta escuela?

Sí  No  N/A

Nombre de hermano/a

Grado

Nombre de hermano/a

Grado

Nombre de hermano/a

Grado

Si un hermano/a está en un programa especial, enumere aquí: \_\_\_\_\_

### MOTIVO DE SU SOLICITUD

Mudanza de Familia/Solicitando Inscripción Cont.

Proximidad al Trabajo

Académico General

Program Educación Especial

Padre/Tutor Trabaja en Escuela

Otro: \_\_\_\_\_

Proximidad de Casa

Favor de Explique su Solicitud:

**PROGRAMAS ESPECIALES**

Complete la siguiente información para ayudarnos a planificar un programa para su estudiante.

Mi hijo/a **NO HA Participado** en ningún programa especial.

Mi hijo/a **HA** participado/ **NECESITARÁ** participar en los programas o recibir los servicios que enumeran a cont.

Abajo: Aprendiz del Idioma Inglés

Dotado  Identificado previamente en CUSD?  Sí  No Si no, en qué distrito? \_\_\_\_\_

Resultados de Prueba Pendientes ¿El Estudiante se ha registrado para la prueba?  Sí  No

Estudiante con discapacidad de la Sección 504 (Adjunte el Plan de Adaptación actual si es **nuevo en CUSD.**)

Educación Especial (Adjunte el IEP y el informe psicoeducativo si es nuevo en CUSD). Por favor, especifique a continuación todos los servicios de Educación Especial que apliquen:

- Educación Física Adaptativa
- Terapia Física
- Transporte Especializado (por IEP)
- Tecnología de Asistencia
- Recurso
- Terapia del Habla/Lenguaje
- La Discapacidad Auditiva
- Clase Especial (autónoma)
- Discapacidad Visual
- Terapia Ocupacional
- Educación Especial Preescolar

**PADRE/TUTOR QUE COMPLETE LA SOLICITUD**

Nombre del Padre/Tutor:  # Celular:  # De Casa:

Correo electrónico:

¿Es alguno de los padres / tutores un empleado del Distrito Escolar Unificado de Chandler?   
Si es así, indique el nombre y el sitio en donde trabaja.

**DIRECCIÓN EN DONDE RESIDE EL ESTUDIANTE**

Nombre del Padre/Tutor \_\_\_\_\_

Dirección de Calle \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Cod. Postal \_\_\_\_\_

**Proporcionar información falsa en esta solicitud o enviar varias solicitudes dará lugar a que se denieguen las solicitudes o que se revocados. El padre / tutor legal que firma esta solicitud afirma que el estudiante que busca matricularse cumplirá con las reglas y regulaciones que gobiernan a los estudiantes en la escuela donde el estudiante busca inscribirse. Ausencias excesivas, tardanzas o negligencia por parte del padre / tutor legal en enviar al estudiante a la escuela puede resultar en la pérdida de la inscripción abierta del estudiante. El incumplimiento de las reglas de la escuela y el distrito podría llevar a revocación del estado de inscripción abierta.**

**Al firmar este documento, usted está afirmando que entiende que es responsable de transportar a su hijo hacia y desde la escuela y garantizando su asistencia de forma regular. Si se aprueba, la exención se aplica únicamente al año escolar solicitado. Se espera que el estudiante con inscripción abierta permanecerá en la escuela solicitada durante todo el año escolar. La revocación de una inscripción abierta requiere la aprobación del distrito. Se requiere una firma en vivo. Imprima la solicitud para firmar.**

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre/Tutor Lega

\_\_\_\_\_  
Fecha

FOR OFFICE USE ONLY		Date/Time Stamp
Date Received: _____ Time Received: _____ Received By: _____		
Priority <input style="width: 40px;" type="text"/>		
<input type="checkbox"/> Approved <b>Once accepted, continuing open enrollment is subject to review each year without reapplication if continuing at enrolled site.</b>		
<input type="checkbox"/> Denied		
Administrator Signature: _____		Date: _____