

## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN ABIERTA

Las solicitudes para el próximo año escolar pueden ser entregadas el 13 de enero de 2020. Sólo se puede entregar una aplicación por alumno. Todas las solicitudes se procesarán en el orden en que se reciban.

Nombre del Alumno \_\_\_\_\_

Masculino  Femenino      Apellido \_\_\_\_\_ Primer Nombre \_\_\_\_\_ Segundo Nombre \_\_\_\_\_  
Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ # de ID Estudiantil \_\_\_\_\_

Esta es una solicitud para el año escolar 2020- 2021 (solamente un año escolar) Grado \_\_\_\_\_

Escuela a la que solicita inscribir a su niño \_\_\_\_\_

Razón para la solicitud \_\_\_\_\_

¿Se le otorgo su solicitud de traslado el pasado año escolar?  Sí  No

Alumno vive con (nombre) \_\_\_\_\_ Parentesco con el alumno \_\_\_\_\_

Teléfono del Hogar \_\_\_\_\_ Teléfono del Empleo \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

Nombre de la escuela a la que el alumno debería asistir \_\_\_\_\_

Nombre de la escuela a la que el alumno asiste actualmente o ha asistido recientemente \_\_\_\_\_

Numero de teléfono de la escuela ( \_\_\_\_\_ ) - \_\_\_\_\_ (requerido para grados 7-12)

Solicitudes de no residentes de los grados 7-12 deben ser acompañados por las calificaciones más recientes.

Si el alumno está entre los grados 9-12, ¿cuantos créditos ha acumulado? \_\_\_\_\_

¿Ha solicitado algún hermano del alumno la inscripción abierta para esta escuela también?

Sí  No

Si la respuesta es sí, aliste hermano(s) y grado(s) \_\_\_\_\_

Si el hermano está en un programa especial, alístelo aquí \_\_\_\_\_

Favor de llenar la siguiente información. Esto nos ayudara en planear un programa para su niño.

Mi niño NO HA participado en ningún programa especial.

Mi niño HA participado en ó NECESITARÁ participar en las programa(s) o recibir los servicios alistados abajo:

Dotado (Favor de marcar la casilla solo si se le ha identificado anteriormente)

Sección 504 alumno con discapacidad (necesita un Plan de Acomodación actual)

Educación Especial (necesita un reporte de IEP y el informe de la evaluación psicó-educativa)

Favor de especificar abajo todos los servicios educativos especiales que aplican:

Educación Física Adaptativa

Terapia del Habla/Lenguaje

Recursos

Educación Especial Pre-escolar

Terapia Física

Transportación Especializada (por el IEP)

Terapia Ocupacional

Clases Especiales (individualizada)

Impedimento Visual

Impedimento Auditivo

Tecnología Asistente

**Solicitud de Inscripción Abierta continuada**

Sí  No ¿Ha sido suspendido o expulsado el alumno en alguna ocasión de alguna escuela?

Sí  No ¿Esta el alumno actualmente suspendido ó expulsado ó está en el proceso de ser suspendido o expulsado de otra escuela?

Sí  No ¿Esta el alumno actualmente siendo supervisado por el tribunal de menores?

**El dar información falsa en esta solicitud resultará en que la solicitud sea rechazada o la admisión revocada. El padre/guardián que firme esta solicitud afirma que el alumno solicitando inscripción seguirá las reglas y normas que gobiernan a los alumnos en la escuela donde el alumno solicita inscripción. El incumplir las reglas de la escuela y del distrito podrá resultar en la revocación de la condición de inscripción abierta.**

**Al firmar este documento, esta afirmando que entiende que usted será responsable de proveer transportación a su niño a y de la escuela y garantizando su asistencia regular.**

**Favor de firmar y completar la información del domicilio abajo para poder notificarle la decisión sobre su solicitud. Si es aprobada, la excepción aplica solo para el año escolar solicitada.**

Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Domicilio Para Correo \_\_\_\_\_ Domicilio \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

**FOR OFFICE USE ONLY**

**(Sección para el uso de la oficina solamente)**

**Transfer Request Approved**

**Priority Group Assignment (1-5)**

**Transfer Request NOT Approved**

**Acceptance is on a year-by-year basis and subject to review each year.**

**Signature of Authorizing Administrator \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_**

**Date received \_\_\_\_\_ Time \_\_\_\_\_ Received by \_\_\_\_\_  
(signature)**