



Año Escolar _____

Solicitud de Inscripción Abierta / Elección

Se debe completar un formulario separado para cada estudiante.

Nombre del Estudiante _____ Fecha de Nacimiento _____ Nivel de Grado Actual _____

Nombre de Padres/Tutores _____

Dirección de Padres/Tutores _____ Ciudad _____ Código Postal _____

Teléfono de Casa Padres/Tutores _____ Teléfono del Trabajo Padres/Tutores _____

Escuela de Residencia (Asignada): _____

Escuela que al estudiante le gustaría asistir el siguiente año escolar: _____

Por favor, indique el motivo de la solicitud: _____

- | | Si | No | |
|--|--------------------------|--------------------------|-------------------------------|
| • Es usted un residente del Distrito que busca inscripción abierta? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| • No es usted residente del distrito en que busca Inscripción Abierta? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Distrito de Residencia: _____ |
| • El estudiante asistió a la escuela solicitada el año pasado? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| • Un hermano mayor está inscrito en la escuela solicitada? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Nombre/Grado Actual: _____ |

Las solicitudes se otorgarán en un espacio disponible, primero que llega, primero que es asistido. (Política de referencia JFBA y JFBA-R, Dentro del Distrito Inscripción Abierta/ Elección).

Información Adicional

Su hijo/a requiere de servicios de educación especial? Si No

Si es si, cual programa(s)? _____

El/la estudiante ha sido expulsado/suspendido de la escuela en los últimos 12 meses Si No

Si es si, por favor explique _____

Yo entiendo y acepto que si se concede mi solicitud de inscripción abierta/elección:

- Esta solicitud será válida solamente para el año escolar arriba mencionado.
- Soy responsable de proveer a mi hijo/a transportación para y de la escuela.
- La aprobación de esta solicitud es solo para el estudiante arriba-mencionado. No se asegura la aprobación de los hermanos.

Entiendo y acepto las condiciones mencionadas arriba.

Firma del Padre/Tutor

Fecha

Solo para uso de la escuela:

Fecha de Recepción: _____

Aprobada: Fecha: _____

Negada: Fecha: _____

Firma del Director/a