

FORMULARIO DE SOLICITUD DE INCRIPCION OPCIONAL
PRIMARIA (Kinder-5)

Año Escolar 2009-2010

Student ID. # _____
Date Recd: _____
Recd. By: _____

Instrucciones:

- Por favor lea toda la información antes de completar este formulario.
- La Oficina de Registro Estudiantil será responsable de todas las asignaciones de inscripciones opcionales.
- Todas las asignaciones están sujetó a integración racial y requisitos de capacidad. Si la demanda excede los asientos disponibles, se usara un proceso de selección de lotería para llenar las vacancias.
- Los estudiantes que no sean seleccionados serán puestos en una lista de espera de prioridad.

(POR FAVOR ESCRIBAN EN LETRA DE MOLDE)

Marque aquí si este es un **nuevo domicilio/ los padres deben de procesar un formulario de cambio de domicilio si lo es.**

Nombre Legal del Estudiante: _____

Domicilio: _____ Ciudad: _____ Código Postal: _____

Fecha de Nacimiento: Mes _____ Día ____ Año ____

Teléfono del Hogar: _____ Teléfono del Trabajo: _____

Asignación de Escuela Corriente _____ Grado 2009-2010 _____

PADRES PUEDEN ESCOGER HASTA (3) DE LAS OPCIONES DE ABAJO. PÓNGALAS EN ORDEN NUMÉRICA (1RA, 2DA, 3RA). NO SE LE REQUIERE USAR TODAS SUS OPCIONES.

ESCUELAS MAGNET

- ___ Booker Artes (K-5)
- ___ Carver Habilidades Básicas / Ciencias Matemáticas (K-5)
- ___ Gibbs Estudios Internacionales (K-5)
- ___ Williams Habilidades Básicas (K-5)

HERMANOS/AS MATRICULADOS EN PRIMARIAS MAGNET:

<u>Nombre del Estudiante</u>	<u>Escuela</u>
1. _____	_____
2. _____	_____
3. _____	_____

ESCUELAS DE TODOS LOS DISTRITOS ESCOLARES

- ___ King Escuela Magnet de Aprendizaje de Alta Intensidad Entre-districtos
- ___ Romine Escuela Magnet de Ciencias de Computadoras y Habilidades Básicas Entre-districtos
- ___ Washington Escuela Magnet de Habilidades Básicas / Ciencias Matemáticas Entre-districtos
- ___ Crystal Hill Escuela Entre-districtos (PCSSD – Estudiante debe calificar para un traslado de **M-a-M**)
- ___ Baker Educación de Economía Escuela Entre-districtos (PCSSD – Estudiante debe calificar para un traslado de **M-a-M**)
- ___ Clinton Tecnología y Oratoria Escuela Entre-districtos (PCSSD – Estudiante debe de calificar para un traslado de **M-a-M**)
- ___ Primaria Chenal (PCSSD – Estudiante debe de calificar para un traslado de **M-a-M**)

NOTA: ESTE FORMULARIO ES PARA SER USADA PARA LOS ESTUDIANTES QUE VIVEN EN LRSD SOLAMENTE. ESTUDIANTES QUE VIVEN EN PCSSD O EN NLRSD DEBEN DE APLICAR A TRAVES DE SU DISTRITO.

Yo entiendo que si quisiera retirar esta aplicación por cualquier razón, yo lo puedo hacer antes de que mi hijo/a sea asignado. Yo estoy de acuerdo que si mi aplicación es aprobada, mi hijo/a TENDRÁ que asistir a este programa por lo menos un semestre escolar.

Firma de Padre _____ Fecha _____

White Copy – Student Assignment Office
Yellow Copy – Parent

