

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE INCRIPCION OPCIONAL
PREPARATORIA (Grados 9-12)**

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 _____ Sexo: ___ Masculino ___ Femenino

Teléfono del Hogar: _____ Teléfono del Trabajo: _____

Asignación de Escuela Corriente _____ Grados 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. (ESTUDIANTES DE PREPARATORIA PUEDEN ESCOGER 3 OPCIONES DE ESCUELA O TENER 3 SELECCIONES DENTRO DEL PROGRAMAS DE ARTE EN LA PARKVIEW. ESTUDIANTES TAMBIÉN PUEDEN ESCOGER UNA COMBINACIÓN DE OPCIONES. POR EJEMPLO: 1RA OPCIÓN – CENTRAL, 2DA OPCIÓN – PARKVIEW ARTES BAILE, 3RA OPCIÓN – PARKVIEW CIENCIAS.

GRADOS 9-12

_____ Central Estudios Internacionales

_____ Hall Programa de Bachillerato Internacional

_____ J.A. Fair Ciencias Medioambientales/Ingeniería de Sistemas & Ciencias Informativas/Ciencias Medicas

_____ McClellan Negocios y Finanzas/Multimedia-Diseño Grafico/Ingeniería

_____ Parkview Arts Banda (**BAND**)

(Prerrequisito 1 año de Banda o experiencia Instrumental grados 7-11—una audición de habilidad es requerida)

_____ Parkview Arts Baile (**DANCE**)

_____ Parkview Arts Drama (*balance de genero*) (**DRAMA**)

_____ Parkview Arts Orquesta (**ORCHESTRA**)

_____ Parkview Arts Artes Visuales (**VISUAL ARTS**)

_____ Parkview Arts Música Vocal (**VOCAL MUSIC**)

_____ Parkview Ciencia (*Prerrequisito de una C o mejor en Pre-Álgebra o Álgebra I*) (**SCIENCE**)

NOTA: ESTA FORMULARIO ES PARA SER USADA PARA LOS ESTUDIANTES QUE VIVEN EN LRSD SOLAMENTE. ESTUDIANTES QUE VIVEN EN PCSSD O EN NLRSD DEBEN DE APLICAR POR PARTE 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 mínimo un semestre escolar.

White Copy – Student Assignment Office

Yellow Copy - Parent

Firma del Padre

Fecha
