

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

Año Escolar 2012-2013

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/ **si lo es los padres DEBEN de procesar un formulario de cambio de domicilio.**

Nombre Legal del Estudiante: _____

Domicilio: _____ Ciudad: _____ Código Postal: _____

Fecha de Nacimiento: Mes _____ Día _____ Año _____ Sexo: ___ Masculino ___ Femenino

Teléfono del Hogar: _____ Trabajo: _____ Celular: _____

Asignación de Escuela Corriente _____ Grados 2012-2013 _____

Padres pueden escoger hasta tres (3) de las opciones de abajo. Póngalas en orden numérica 1, 2 o 3.

Por ejemplo: 1ra opción – Central, 2da opción – Parkview Arts Baile, 3ra opción – Parkview Ciencias

- ____ ☆ Central Estudios Internacionales
- ____ ☆ J.A. Fair Ciencias Medioambientales/Ingeniería de Sistemas & Ciencias Informativas/Ciencias Medicas
- ____ ☆ McClellan Negocios y Finanzas/Multimedia-Diseño Grafico/Ingeniería
- ____ ★ Parkview Arts Banda (**BAND**) (debe de tener por lo menos un año de experiencia en banda- debe de pasar la audición)
- ____ ★ Parkview Arts Baile (**DANCE**)
- ____ ★ Parkview Arts Drama (**DRAMA**) (*balance de género*)
- ____ ★ Parkview Arts Orquesta (**ORCHESTRA**)
- ____ ★ Parkview Arts Artes Visuales (**VISUAL ARTS**)
- ____ ★ Parkview Arts Música Vocal (**VOCAL MUSIC**)
- ____ ★ Parkview Ciencia (**SCIENCE**) (*Pre-requisito de una C o mejor en Pre-Álgebra o Álgebra I*)

☆ Escuelas con programas de Magnet **con** zona de asistencia

★ Escuelas con programas de Magnet **sin** zona de asistencia

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. NO EXCEPCIONES

Firma del Padre _____

Fecha _____