

Solicitud y Acuerdo de Inscripción Abierta de Englewood Schools

Nombre Del Estudiante: _____ Fecha De Nacimiento: _____ Grado: _____

Dirreccion: _____

Nombre del Padre: _____ Numero de Contacto: _____

Escuela Solicitada: _____ Año Escolar: _____

Ultima Escuela que Asistio : _____ Distrito Escolar en el que se encuentra su residencia: _____

Si No Este estudiante ha sido expulsado/despedido de la escuela en los ultimos 12 meses.

Si No Este Estudiante tiene un hermano asistiendo a esta escuela.

Si No Este estudiante tiene un hermano que asiste a una escuela diferente de Englewood.

Si No. Este estudiante tiene un padre/tutor actualmente empleado en las Escuelas de Englewood.

Nombre del Empleado: _____ Ubicacion: _____

Si No *Este estudiante actualmente recibe servicios de educacion especial o esta en un Pan de Educacion Individual (IEP)

Si No *Este estudiante esta actualmente siendo evaluado para la colocacion de Educacion Especial.

Si No *Este estudiante tiene un plan 504 actual.

** Si el estudiante tiene un Plan de Educación Individual (IEP) actual en la escuela a la que asistió más recientemente, la firma del padre / tutor legal reconoce que el Distrito de Jurisdicción (lugar de residencia) ha proporcionado una educación pública gratuita y apropiada para el estudiante. La solicitud para estudiantes que reciben servicios de educación especial requerirá la aprobación del personal de Educación Especial.*

Si se aprueba esta solicitud, entiendo y acepto cumplir con lo siguiente (inicializar)

_____ Entiendo y reconozco que la inscripción es condicional hasta que el distrito haya recibido los registros de la escuela anterior. En el caso de que los registros del estudiante indiquen un motivo para negar la admision, se revocara el estado de inscripción condicional de estudiante (Política de la Junta JF

_____ Entiendo que tendre que aplicar para la inscripción abierta y llenar este formulario por cada nuevo nivel de mi hijo (ECE a Primaria, Primaria a Secundaria y Secundaria a Preparatoria) la inscripción es condicional con el espacio y disponibilidad de las escuelas.

_____ Asumiré TODA la responsabilidad del transporte.

_____ Reconozco que si se aprueba esta solicitud, es solo para el estudiante mencionado anteriormente y no incluye la aprobación para los hermanos.

_____ Entiendo que mi estudiante debe ser aprobado para inscripción abierta cada año y que él / ella puede tener que regresar a la escuela de residencia en los años subsiguientes como se describe en la política del distrito.

_____ Entiendo que la elegibilidad atlética está determinada por la política de la escuela y la Asociación de Actividades de la Escuela Secundaria de Colorado (CHSAA). Información adicional está disponible en www.chsaa.org

FIRMA DEL PADRE/TUTOR _____ FECHA _____

En caso de que se falsifique o se retenga información del distrito durante el proceso de admisión, la aprobación de la admisión se retirará de inmediato. (Política de la Junta JFBB-R)

OFFICE USE ONLY

Date Received: _____ Priority Level: 1 2 3 4 5 6

Notes:

Approved

Denied

Wait List

Receiving Principal's Signature