

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE ASISTENCIA
BAJO INSCRIPCIONES ABIERTAS (OPEN ENROLLMENT)**

Una solicitud individual debe ser llenada completamente para cada alumno.

Las solicitudes de inscripción abierta son aprobadas por un (1) año escolar solamente. Se debe presentar una nueva solicitud de inscripción abierta cada año para su consideración.

La aprobación de la inscripción abierta se basa en la población estudiantil en cada escuela, grado y programa especial y en el cumplimiento de los padres y alumnos del acuerdo entre padres y alumnos.

La solicitud de reingreso de los alumnos bajo la inscripción abierta debe recibirse antes del 15 de marzo del año escolar en curso para que se tomen las decisiones de asignación del siguiente año escolar.

Las decisiones de inscripción abierta se enviarán por correo electrónico a la dirección de correo electrónico proporcionada.

<input type="checkbox"/> Fuera del Distrito <input type="checkbox"/> Cambio de escuela dentro del Distrito
Esta solicitud es para el ciclo escolar: _____

Las solicitudes debidamente llenadas deben enviarse en línea.

<i>(Llene una solicitud completa y por separado para cada uno de los alumnos)</i>
Nombre del alumno(a): _____ Fecha de Nac.: _____ Grado actual del alumno(a): _____ Grado para el cual se desea la aprobación: _____
<i>(Importante: Los menores deben tener cinco [5] años de edad antes del 1 de septiembre para ser inscritos en el kínder y seis [6] para poder entrar al primer grado.)</i>

El alumno está inscrito actualmente en una escuela del Distrito Escolar Litchfield (LESD)

Información de los hermanos: _____ Núm. de hermanas _____ Núm. de hermanos

Grado	Nombre	Escuela actual

Nombres de los padres o tutores: _____

Empleado actual del Distrito Escolar Litchfield (LESD)

Personal militar en servicio activo

Domicilio: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ CP: _____ Tel: _____

Domicilio Postal: _____

(si no es el mismo que el domicilio del hogar)

Correo electrónico (Email): _____

(Las decisiones serán enviadas al correo electrónico provisto)

**JFB-EA
ANEXO**

**JFB-EA
ANEXO**

Escuela de residencia (escuela que corresponde al domicilio de su hogar): _____

Escuela actual (escuela a la que el menor asiste en la actualidad): _____

Escuela a la que solicita que se le permita asistir (numere su preferencia del 1 al 3):

Escuelas Primarias:

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Barbara B. Robey | <input type="checkbox"/> Dreaming Summit | <input type="checkbox"/> Rancho Santa Fe |
| <input type="checkbox"/> Belen Soto | <input type="checkbox"/> Litchfield | <input type="checkbox"/> Scott L. Libby |
| <input type="checkbox"/> Corte Sierra | <input type="checkbox"/> Mabel Padgett | <input type="checkbox"/> Verrado Elementary |
| <input type="checkbox"/> Digital Learning Academy | <input type="checkbox"/> Palm Valley | <input type="checkbox"/> Verrado Heritage |

Escuelas Secundarias

- | | | |
|---|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Belen Soto | <input type="checkbox"/> Verrado Heritage | <input type="checkbox"/> Wigwam Creek |
| <input type="checkbox"/> Digital Learning Academy | <input type="checkbox"/> Verrado Middle | |
| <input type="checkbox"/> L. Thomas Heck | <input type="checkbox"/> Western Sky | |

Motivo de la solicitud: _____

Programas especiales requeridos (señale todas las opciones que apliquen):

- | | | |
|---|---------------------------------|---|
| Sí [] No [] Educación Especial,
(recurso- <i>resource</i>) | Sí [] No [] Terapia del Habla | Sí [] No [] Dotados o Academia
Tradicional |
| Sí [] No [] Educación Especial,
(auto suficiente <i>self-contained</i>) | | Sí [] No [] ELL, Estudiante que
está aprendiendo el inglés |

[] Otros (explique): _____

De no indicar apropiadamente los requisitos de programas especiales puede ser necesario que la solicitud sea sujeta a revisión de acuerdo a la capacidad del programa especial.

De aprobarse la asistencia a la escuela _____, **asumo la responsabilidad de transportar a mi hijo(a) a la escuela y a la casa diariamente.** Entiendo que el permiso para que mi hijo(a) continúe asistiendo a la escuela _____ del Distrito Litchfield depende de la asistencia y puntualidad regular del alumno no residente, de que obedezca las políticas del Distrito, de las reglas de la escuela y las consideraciones en el acuerdo del padre y del alumno. Entiendo también que el empeño del alumno(a) para lograr las metas educativas puede ser un factor que influya en la decisión de otorgar permiso para asistir al Distrito Escolar Litchfield.

Firma del padre de familia o tutor

Fecha de la solicitud

Correo electrónico (email) de confirmación: al padre de familia o tutor

Importante. Las solicitudes de inscripción abierta son aprobadas por un (1) año escolar solamente. Se debe presentar una nueva solicitud de inscripción abierta cada año para su consideración. La aprobación de la inscripción abierta se basa en la población estudiantil en cada escuela, grado y programa especial y en el cumplimiento de los padres y alumnos del acuerdo entre padres y alumnos. La solicitud de reingreso de los alumnos que solicitan asistir a la misma escuela bajo la inscripción abierta debe recibirse antes del 15 de marzo del año escolar en curso para que se tomen las decisiones de asignación del próximo año escolar. Las decisiones de inscripción abierta se enviarán por correo electrónico a la dirección de correo electrónico proporcionada.