LOS ANGELES UNIFIED SCHOOL DISTRICT
Student Health and Human Services

AVISO: Este formulario NO se debe utilizar para estudiantes que se retiran para inscribirse a otra escuela del LAUSD (L2). Estos estudiantes deben ser referidos a la escuela receptora para inscribirse mediante el proceso *Auto-Withdrawal* en *MiSiS*.

Nombre del estudiante: _____ Fecha: _____

Fecha/nacimiento: _____ Grado:_____ #/ID del estudiante: _____

Yo,_____, declaro que soy el(la) padre/madre/tutor/cuidador de _____

y estoy retirando a este niño(a) debido a lo siguiente _____

Marque uno	Motivo para solicitar su retiro de la escuela	Información adicional: Debe proporcionar la ciudad, el estado y el país, si no puede proporcionar la dirección completa del hogar y la escuela
	Para Inscribirlo(a) en una escuela pública que no es del LAUSD dentro del Estado de California (L3)	**Nombre de la nueva escuela**: _____
	Para inscribirlo(a) en una escuela privada (L4)	**Dirección de la nueva escuela:** _____
	Por mudarse a otro estado (L5)	**Nueva dirección de casa:** _____ _____
	Por mudarse a otro país (L5)	**Nuevo número del teléfono:** _____
	Otro (L8): ☐Enfermedad personal grave ☐Fallecimiento ☐ Trabajo ☐ Otro _____	**Nombre de contacto de emergencia, relación, # teléfono**: _____

Les aseguro que inscribiré a este estudiante a una escuela dentro de un período de tiempo razonable. Estoy informado(a) de la ley de educación obligatoria en California, como se establece en el Artículo 48200 del Código de Educación de California, que dispone que todos los estudiantes entre las edades de 6-18 años de edad asistan a un programa de educación de tiempo completo a menos que estén exentos. También entiendo que si no cumplo con la asistencia escolar del estudiante a mi cuidado a un programa de educación de tiempo completo mientras esté en el estado de California, a menos que el estudiante esté exento, yo podría estar sujeto a sanciones penales.

Declaro bajo pena de perjurio bajo las leyes del Estado de California que las declaraciones anteriores son verdaderas y correctas.

_____ _____ _____

Nombre del Padre/Madre/Tutor/Cuidador Firma del Padre/Madre/Tutor/Cuidador Fecha

--Office Use Only--
Verification Document Attached: ☐Enrollment Verification (L2, L3, L4, L5) ☐Record Request (L2, L3,L4,L5) ☐Class Schedule/Transcript (L3) ☐Private School Affidavit (L4) ☐Out of Country: PAL with parent/guardian signature (L5) ☐Obituary, Death Notice, or PAL with parent/guardian signature (L8) ☐Other Documentation/ L-Code _____ **Received by (Name/Signature/Date):**
Authorized by Administrator (Name/Signature/Date):
Completed in MiSiS by (Name/Signature/Date):
Notes: