SOLICITUD DE EXENCIÓN PARA FUERA DE ZONA
2023-2024

LLENE UNA SOLICITUD POR ESTUDIANTE - FAVOR DE USAR LETRA DE MOLDE LEGIBLE Y CON TINTA

NOMBRE DE ESTUDIANTE: _____ **GRADO PARA 2023-2024** _____

GÉNERO: ☐ VARÓN ☐ MUJER **FECHA DE NACIMIENTO:** ____/_____/_____ **HERMANO(S):** _____

PADRES/TUTORES: _____ _____

MEJOR TELÉFONO DE CONTACTO: _____ **EMAIL:** _____

DIRECCIÓN ACTUAL COMPLETA DEL DOMICILIO: _____

ESCUELA A LA QUE ASISTIÓ 2022-2023: _____ **ESCUELA ZONIFICADA PARA 2023-2024:** _____

ESCUELA PREFERIDA PARA ASISTIR: _____

¿ES EL PADRE/TUTOR EMPLEADO DE FSSD? INDIQUE TÍTULO DEL PUESTO/UBICACIÓN: _____

¿SE LE HA CONCEDIDO PREVIAMENTE AUTORIZACIÓN PARA FUERA DE ZONA: ☐ Sí ☐ No **ESCUELA:** _____

MOTIVO DE LA SOLICITUD DE EXENCIÓN DE ZONA (la solicitud se denegará automáticamente si no se da ninguna razón):

_____

DECLARACIÓN DE ENTENDIMIENTO DE LOS PADRES/TUTOR:

Yo (padre/madre/tutor del estudiante arriba mencionado) ENTIENDO Y ESTOY DE ACUERDO CON LO SIGUIENTE:

1. El padre o tutor proporcionará el transporte de ida y vuelta a la escuela.
2. La asistencia será regular con llegada y salida de acuerdo a las reglas de la escuela. Mi hijo no tendrá más de 10 ausencias injustificadas o 10 tardanzas/salidas tempranas (en total) durante el año.
3. Mi hijo será recogido puntualmente después de la escuela, o será inscrito en el Programa MAC si hay espacio.
4. Mi hijo se adherirá al Manual de Políticas del FSSD. Los estudiantes que no sigan las políticas de la escuela serán revisados al final del semestre para su posible regreso a la escuela de su zona.
5. Pagaré puntualmente todos los cargos apropiados (almuerzo, MAC, etc.) a menos que mi hijo tenga derecho a subsidios para dichos cargos.
6. Esta solicitud de exención de zona puede ser denegada si resulta en programas superpoblados.
7. La determinación de la exención de zona no es definitiva hasta que sea aprobada o denegada por la Oficina Central.
8. La información contenida en esta solicitud es verdadera y correcta.

Si a mi hijo se le concede una exención de zona para asistir a la escuela solicitada, este es un privilegio que viene con las condiciones enumeradas anteriormente. Estoy de acuerdo con estas condiciones y comprendo que el incumplimiento de las mismas puede dar lugar a que mi hijo tenga que volver a su escuela de zona.

_____ _____/_____/_____
Firma Padre/Madre/Tutor *Fecha*

REQUESTED SCHOOL - PRINCIPAL ACKNOWLEDGEMENT:

Waiver is Recommended: _____ _____/_____/_____
☐ **YES** ☐ **NO** *Principal Signature* *Date*

CENTRAL OFFICE CONSIDERATION: **Attendance History: Absences: Excused _____ Unexcused _____**
Tardies/Early Dismissals: _____ Late pickups: _____ Truancy filed? Y N Date: _____

Zone Waiver is:
☐ **APPROVED** ☐ **DENIED** _____ _____/_____/_____
Director of Schools/Designee Signature *Date*

If denied, school assigned to attend: _____

School and Parent/Guardian Notified: ☐ **YES** ☐ **NO**