



Dr. Carmen J. Balgobin
Superintendent of Schools

School Board of Volusia County
Ms. Jamie M. Haynes, Chairman
Ms. Anita Burnette, Vice Chairman
Mr. Carl Persis
Mr. Ruben Colon
Mrs. Jessie Thompson

Código Alpha del Alumno(a): _____

(Uso Administrativo Exclusivo)

AVISO PARA MATRICULAR EN EDUCACIÓN EN EL HOGAR

De acuerdo con el Estatuto de Florida 1002.41, declaro mi intención de establecer y mantener un Programa de Educación en el Hogar para mi hijo(a) o hijos. En mi calidad de Padre/Madre/Tutor(a), será mi responsabilidad seleccionar el currículo que se utilizará para educar a mi hijo(a) o hijos y mantener un portafolio estudiantil completo para efectos de la evaluación anual obligatoria.

He leído y entiendo plenamente las disposiciones del Estatuto de Florida 1002.41 y de las Políticas del Distrito Escolar del Condado Volusia referentes a los requisitos y supervisión de la Educación en el Hogar. Entiendo que los alumnos educados en el hogar no reciben un Diploma de Secundaria del Condado Volusia. Los datos indicados en este Formulario, según mi leal saber y entender, son correctos y verídicos.

1. Mi nombre es: _____ Fecha: _____
[Escriba en letra impresa el nombre del Padre/Madre/Tutor(a)]

2. Soy el Padre/Madre/Tutor(a) del niño(a) indicado(a) a continuación, quien tiene entre los seis y los dieciocho años de edad, y a quien tengo la intención de educar en el hogar.

Nombre (Primer Nombre, Inicial del Segundo Nombre; Apellido)	Fecha de Nacimiento	Sexo	Raza
_____	_____	_____	_____

Grado Escolar	Escuela Anterior
_____	_____

NOTA: Su solicitud no será tramitada hasta que su hijo(a) haya sido retirado(a) de su escuela pública actual. Se considerará como Fecha Inicial la fecha en que la Oficina de Educación en el Hogar reciba este Formulario.

3. _____
Dirección Física (Yo resido en esta dirección en el Condado Volusia) Dirección Postal (de ser distinta)

Ciudad Código Postal Dirección Electrónica del Padre/Madre/Tutor(a)

Teléfono Celular Teléfono Residencial Teléfono del Trabajo

Firma(s) del Padre y/o Madre y/o Tutor(a) y/o Tutores que Presentan este Formulario

Si están inscritos con **FLVS**, marque esta casilla: ☐

Entregue este Formulario a:

Volusia County Schools
Home Education Dept.
P.O. Box 2118,
Deland, Florida 32721-2118
Fax: (386) 9433432
HomeSchool@Groups.Volusia.K12.FL.US