

## SOLICITUD PARA LA SELECCIÓN DE ESCUELAS (INTRA-DISTRICT) INSCRIPCIONES ABREN: **EL 8 DE ENERO AL 8 DE MARZO DE 2024**

**Este formulario es solo para residentes de OGSD.** Este formulario no es un formulario de matrícula escolar; se utiliza para solicitar asistencia a otra escuela que no sea la escuela de residencia del estudiante. Los formularios de matrícula escolar deben completarse en la escuela de residencia del estudiante. Las solicitudes de transferencia por problemas relacionados con la seguridad / intimidación, adaptación social, comportamiento de los estudiantes e insatisfacción con el personal de la escuela, se deben tratar con el director de la escuela. Las transferencias dentro del distrito por estas razones no serán procesadas. **No se proporcionará transporte para los estudiantes con transferencia de programa de opción.**

Escuela Solicitada: \_\_\_\_\_ Escuela de Residencia: \_\_\_\_\_

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_ Año escolar solicitado: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Número de ID del estudiante: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_  
(De año solicitado)

Nombre del padre(s)/tutor: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ San Jose, CA Código postal: \_\_\_\_\_

Teléfono de casa: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Trabajo: \_\_\_\_\_

¿Recibe el estudiante servicios especiales?  No  Sí  RSP  Habla  SDC  
(Marque los programas que correspondan)

**Estudiantes de educación especial de diurna (SDC) serán asignados o transferidos por un especialista del programa.**

### Motivo de la solicitud (marque todos los que correspondan):

- Asignación de Escuela:** El estudiante fue asignado a la escuela solicitada como desbordamiento (Overflow)
- TK:** El estudiante asiste a Kindergarten de transición en la escuela solicitada.
- Cambio de dirección:** Recientemente se mudó fuera de los límites de asistencia de la escuela que está solicitando.
- ¿Es usted un empleado de OGSD?**  No  Sí Sí es así, indique la ubicación: \_\_\_\_\_
- Hermano(a):** El estudiante tiene un hermano(a) inscrito actualmente en la escuela solicitada. \_\_\_\_\_  
(Nombre del hermano(a))
- Cuidado de niños:** Se debe presentar una declaración jurada para el cuidado de niños con la solicitud (complete el reverso de este formulario, si corresponde). El cuidado de niños debe estar dentro de los límites escolares de la escuela solicitada.
- Empleo:** La verificación de empleo debe presentarse con la solicitud. El empleo debe estar dentro de los límites escolares de la escuela solicitada.
- Otro:** Por favor, adjunte el motivo de la solicitud.

**IMPORTANTE:** Por favor envíe esta solicitud al Distrito Escolar. En el caso en que haya más solicitudes que lugares disponibles, la ley exige que las asignaciones se hagan de forma arbitraria, por lotería. Las solicitudes de los estudiantes no asignados pasarán a una lista de espera y serán notificados por teléfono si hay espacio disponible dentro de las primeras dos semanas de clases.

\_\_\_\_\_  
Firma de los padres o tutores legales

\_\_\_\_\_  
Fecha

(FOR SCHOOL OFFICE USE ONLY)

APPROVED  DENIED  WAITLISTED \_\_\_\_\_ DATE: \_\_\_\_\_