

Distrito Escolar del Condado de Clark

FORMULARIO DE EXENCIÓN DE CARGA ACADÉMICA PARA EL ESTUDIANTE DEL ÚLTIMO GRADO

Nombre del Estudiante: _____ Número del Estudiante: _____
Apellido/s Nombre 2º Nombre

Nombre de la Escuela: _____ Nombre del Consejero: _____

Firma del Padre/Tutor: _____ Fecha: _____

Razón Justificada De Exención

- ☐ 1. Trabajos donde los ingresos sustentan a su familia.
- *Si se añaden clases se reducirían las horas que trabaja el estudiante y de esa manera se reduce el apoyo a la familia que necesita el estudiante.*
- ☐ 2. El cuidador principal de los niños de la familia después de la escuela o el estudiante es padre/tutor de uno o más niños
- *Añadir cursos al horario a la programación del estudiante causará podría causar dificultades/costos adicionales en la familia al tener que contratar servicios externos de guardería.*
- ☐ 3. Cuidador principal de un padre/tutor o familiar enfermo
- *Añadir cursos causará dificultades/gastos en la familia al tener que buscar el proporcionar cuidado a través de un proveedor externo si el estudiante no está disponible.*
- ☐ 4. Tiene un Plan de Educación Individualizado (IEP) o un Plan de la Sección 504 que establece que el estudiante estar matriculado en una carga académica reducida.

Revisión Principal

Firma del Subdirector: _____

Firma del Director: _____

Workflow::

- Deliver form with parent/guardian signature to the assistant principal for approval.
- Deliver form with assistant principal signature to the principal for approval.
- Once approved, the form is uploaded to the Google Team Drive titled "Academic Load Exemption Form Submission" under the appropriate school name.
- Schools are only to use the Senior Academic Load Exemption Form provided as a PDF and revised 6/2025.