Tempe Elementary School District #3
www.tempeschools.org

SOLICITUD DE MATRÍCULA ABIERTA – 2026-2027

Nombre del Estudiante: _____ Fecha de Nacimiento: _____
Apellido Primer Nombre

Dirección del Hogar: _____
Calle Ciudad Código Postal

Petición para cuál Escuela: _____ Para cuál Nivel de Grado: _____

El estudiante:

- ❒ es hermano de un estudiante actualmente asistiendo bajo matrícula abierta en la escuela solicitada.
- ❒ tiene un padre de familia o guardián empleado en el distrito. Nombre del empleado:_____
- ❒ reside dentro de los límites del Distrito de Escuelas Primarias y Secundarias de Tempe. Escuela Correspondiente:_____
- ❒ reside fuera de los límites del Distrito de Escuelas Primarias y Secundarias de Tempe. Distrito Correspondiente:_____

¿Está recibiendo o califica para recibir algún servicio de educación especial el estudiante? ❒ * Sí ❒ No
* Si la respuesta es Sí, favor de proporcionar una copia del más reciente plan de aprendizaje (IEP) y reporte psicoeducacional.

Padre de Familia/Guardián llenando esta solicitud:

Nombre: _____ Teléfono: _____
Apellido Primer Nombre

Dirección: _____
Calle Ciudad Código Postal

Correo Electrónico: _____

Favor de contestar las siguientes preguntas sobre el niño arriba mencionado:

- ❒ Sí ❒ No ¿Ha sido el niño expulsado o suspendido de alguna otra escuela?
- ❒ Sí ❒ No ¿Está el niño en el proceso de ser expulsado o suspendido de alguna otra escuela?
- ❒ Sí ❒ No ¿Ha sido el niño colocado en una escuela o programa alternativo?

Si marcó "Sí" en alguna pregunta de las de arriba, favor de explicar con detalle:

_____

El padre de familia/guardián legal que firma esta solicitud afirma y entiene lo siguiente:

1. El niño con planes de matricularse cumplirá con las reglas y regulaciones que gobiernan a los estudiantes en la escuela en la cual el estudiante planea matricularse. Una copia del Manual del Estudiante está disponible en línea en el www.tempeschools.org y en forma impresa al inicio de cada año escolar.
2. La Política sobre la Matrícula Abierta del Distrito se encuentra disponible bajo petición o en línea en el www.tempeschools.org. 5-105, 5-105.A
3. La transportación de ida y vuelta desde la escuela aprobada es responsabilidad exclusiva del padre de familia/guardián durante la duración de la matrícula abierta, incluyendo bajo el programa McKinney-Vento, al menos que sea otorgado en cumplimiento a un Plan de Educación Especial IEP.
4. Si esta solicitud no se pudo aprobar y se puso en la lista de espera durante el año escolar, tendra que volver a llenar una solicitud nueva para el proximo año escolar.
5. La falta de proporcionar una copia del más reciente plan de aprendizaje (IEP) y reporte psicoeducacional retrasará el proceso de esta solicitud.

Al proporcionar información falsa en este formulario podría dar como resultado que la solicitud sea negada o que su admisión sea revocada.

Firma del Padre de Familia / Guardián Legal: _____ Fecha: _____

PARA USO EXCLUSIVO DEL DISTRITO ✦ NO ESCRIBA EN ESTA CAJA	Principal/District Admin. Approval:
* Special Education Director Approval for Special Area Capacity:	❒ Approved ❒ Not Approved (placed on wait list due to capacity)
❒ Approved ❒ Not Approved (placed on wait list due to capacity)	❒ Rejected Reason for Rejection: _____
_____ _____	_____ _____
Signature Date	Signature Date

7/1/26