Chandler Unified School District #80 | 1525 West Frye Road, Chandler AZ 85224 | (480) 812-7000

2027-2028

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN ABIERTA (6 -12 grados)

*Además de estudiantes de secundaria de 7 a 12, el alumnado de 6 grado de Basha AMS también usará esta solicitud.

Las solicitudes para ACP Middle School se envían mediante un proceso de solicitud en línea.
Consulta el sitio web de ACP Middle School para más información.

INFORMACIÓN IMPORTANTE

• Se puede presentar una solicitud completa para cada estudiante a partir 4 de Noviembre de 2026 a la escuela o la oficina del distrito.
• Las solicitudes de aceptación de inscripción abierta inicial se considerarán por orden de llegada, dentro de cada grupo de prioridad deinscripción. Si el programa o servicio está en capacidad basada en los estudiantes inscritos actualmente, se puede generar una lista de espera.
• El padre / tutor legal será notificado de la decisión por teléfono, correo y / o correo electrónico tan pronto como sea posible al recibir una solicitud.
• El distrito NO proporcionará transporte, excepto como se establece en ARS § 15-816.
• El padre / tutor legal debe notificar al personal de la escuela inmediatamente cuando haya un cambio de dirección, casa o contactode emergencia.
• **Grados 9-12 SOLAMENTE**: La elegibilidad para deportes y ciertas actividades extracurriculares puede verse afectada cuando los estudiantesse transfieren de una escuela a otra. Un estudiante considerando la transferencia, que comunique su situación con el Director Atlético en el sitiode inscripción actual.

Proporcionar información falsa en esta solicitud o enviar varias solicitudes puede ocasionar que se rechace(n) o que se cancele la admisión.

INFORMACIÓN DEL/DE LA ESTUDIANTE

Solicitud grado: ◯ **6** ◯ **7** ◯ **8** ◯ **9** ◯ **10** ◯ **11** ◯ **12**

Apellido	Nombre	S.N.	# ID estudiante	Fecha de nac	☐ Fem ☐ Masc

Escuela a la que **actualmente/más recientemente**: _____ Escuela Limitrofe: _____

Número de teléfono de la escuela actual (si no es una escuela de CUSD): _____

¿El/la estudiante está actualmente suspendido(a) o en proceso de ser suspendido(a) de la escuela? ◯ **Sí** ◯ **No**

¿El/la estudiante se encuentra actualmente en proceso de expulsión o ya fue expulsado/a de la escuela? ◯ Sí ◯ No

ELECCIÓN DE ESCUELA PARA INSCRIPCIÓN ABIERTA

Nombre de la escuela: Nombre de la escuela

¿Algún(a) hermano(a) también solicitó inscripción abierta en esta escuela? ◯ **Sí** ◯ **No**

Nombre del/de la hermano	Grado	Nombre del/de la hermano	Grado	Nombre del/de la hermano	Grado

MOTIVO DE SU SOLICITUD

☐ Mudanza de Familia/Solicitando Inscripción Cont.
☐ Académico general

Explique su solicitud:

Continuación de la Solicitud de Inscripción Abierta Apellido: _____ Nombre: _____ S.N. _____

PROGRAMAS ESPECIALES (Altas capacidades o Educación Especial)

Complete la siguiente información para ayudarnos a planear un programa para su estudiante.

☐ Mi hijo/a **NO HA Participado** en ningún programa especial.

☐ Mi hijo/a ACTUALMENTE ES ELEGIBLE para recibir servicios de educación especial.

☐ Se ha determinado que mi hijo es elegible para recibir servicios de educación especial, pero no se ha desarrollado un IEP.

☐ Se ha determinado que mi hijo es elegible para recibir servicios especiales y tiene un IEP vigente.

- ☐ El IEP de mi hijo(a) está en el expediente de Chandler Unified
- ☐ Cuento con el IEP vigente de mi hijo(a) y el reporte de evaluación de otro distrito o escuela chárter.

Si el/la estudiante actualmente no asiste a una escuela de CUSD y tiene un IEP vigente, debe incluirse una copia del IEP con esta solicitud.

☐ Altas capacidades (solo 6.º a 8.º grado) ◯ ¿Se identificó previamente en CUSD? ◯ Sí ◯ No

◯ Resultados de evaluación pendientes. ¿El/la estudiante ya se registró para la evaluación? ◯ Sí ◯ No

Si se identificó previamente en otra parte, ¿en qué distrito? _____

Adjunte los puntajes junto con la solicitud si se identificó en otra parte

MADRE/PADRE O TUTOR(A) LEGAL QUE LLENA LA SOLICITUD

Nombre del Padre/Tutor		Celular:		Teléfono de casa:	
Correo electronico:					
¿Alguno de los padres/tutores legales es empleado(a) del Distrito Escolar Chandler Unified?Si es asi, indique el nobre y el sitio en donde trabaja					

DOMICILIO DONDE VIVE EL/LA ESTUDIANTE

Nombre de la madre/padre o tutor(a) _____

Domicilio (calle y número) _____

Ciudad _____ Estado _____ Cód. Postal _____

Proporcionar información falsa en esta solicitud o enviar varias solicitudes dará como resultado que se rechace(n) la(s) solicitud(es) o se cancele la admisión. La madre/el padre o tutor(a) legal que firma esta solicitud confirma que el/la estudiante que solicita inscripción cumplirá con las reglas y reglamentos que rigen a los estudiantes en la escuela donde solicita inscribirse. Las ausencias excesivas, llegadas tarde o negligencia de la madre/el padre o tutor(a) legal al enviar al estudiante a la escuela pueden resultar en la pérdida de la inscripción por cupo abierto del/de la estudiante. El incumplimiento de las reglas de la escuela y del distrito puede ocasionar la revocación del estatus de cupo abierto. Al firmar este documento, usted confirma que entiende que es responsable de transportar a su hijo(a) hacia y desde la escuela y de garantizar su asistencia de manera regular. Si se aprueba, la exención aplica únicamente para el ciclo escolar solicitado. Se espera que el/la estudiante con Cupo Abierto permanezca en la escuela solicitada durante todo el ciclo escolar. **La revocación de un Cupo Abierto requiere la aprobación del distrito.**

_____ _____

Firma de la madre/padre o tutor(a) legal SOLO Fecha

FOR OFFICE USE ONLY

Date/Time Stamp

Date Received: _____ Time Received: _____ Received By: _____

Priority ☐

☐ **Approved** ***Once accepted, continuing open enrollment is subject to review each year without reapplication if continuing at enrolled site***

☐ **Denied**

Administrator Signature: _____ Date: _____

Rev.10/13/26