



Transferencia Dentro del Distrito/Solicitud de Matriculación Abierta

Año Escolar: 2019-2020

El Distrito Escolar Robla tiene una póliza de Matriculación Abierta Dentro del Distrito que permite a las familias a matricular a sus hijos a cualquier escuela del distrito independientemente de donde residan en el distrito. Si usted desea aplicar, por favor regrese esta forma completada a la oficina de la escuela (aceptado entre 15 de abril – 15 de mayo). **Atención: La aprobación está sujeta al espacio disponible a la escuela solicitada.**

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

_____ RSP del habla SDC
Apellido Nombre del niño Escuela actualmente asistiendo Grado solicitado

_____ RSP del habla SDC
Apellido Nombre del niño Escuela actualmente asistiendo Grado solicitado

_____ RSP del habla SDC
Apellido Nombre del niño Escuela actualmente asistiendo Grado solicitado

_____ RSP del habla SDC
Apellido Nombre del niño Escuela actualmente asistiendo Grado solicitado

_____ RSP del habla SDC
Apellido Nombre del niño Escuela actualmente asistiendo Grado solicitado

La escuela de residencia es: Bell Avenue Glenwood Main Avenue Robla Taylor Street

La escuela solicitada es: Bell Avenue Glenwood Main Avenue Robla Taylor Street

Yo tengo niños de cuatro años o menos y me gustaría ser contactado sobre la inscripción en el preescolar.

RAZÓN PARA SOLICITAR A LA ESCUELA QUE NO PERTENECE

Regresar a la escuela de residencia Empleo Cuidado de niños cerca de la escuela

Hermanos matriculados a la escuela solicitada Otro (*por favor de explicar*) _____

TERMINOS & CONDICIONES: (1) La aprobación está sujeta a disponibilidad de espacio. (2) Transportación no está garantizada. (3) Si su niño está ausente el primer día de escuela, pueda que él / ella pierda su espacio por la razón de los nuevos inscritos y pueda ser que asista a otra escuela de nuestro distrito. (4) Solamente para los estudiantes de educación especial: la aprobación está sujeta a la disponibilidad de servicios especiales en la escuela solicitada.

INFORMACIÓN DEL PADRE

_____ Teléfono: Casa Celular Trabajo
Nombre del Padre/Guardián

_____ Dirección

_____ Teléfono: Casa Celular Trabajo
Correo Electrónico

Yo he leído esta Solicitud de Matriculación Abierta/Dentro del Distrito que entiendo y comprendo los Términos y Condiciones. Yo también entiendo que mis hijos continuaran inscritos en su escuela actual si no solicito una escuela diferente regresando esta forma.

_____ Firma del Padre/Guardián _____ Fecha