



**2017-2018 APLICACIÓN DE MATRICULACIÓN ABIERTA O TRASPASO PARA ALUMNOS DEL DISTRITO ESCOLAR**

**Por favor, escriba en letras de imprenta y complete el formulario:**

Nombre del Alumno/a (Apellido, Nombre)		Fecha de Nacimiento		Teléfono	
Dirección		Ciudad		Código Postal	
Nombre de los Padres/Tutores		Dirección de correo electrónico		Teléfono del trabajo	
				Teléfono móvil	
				Madre:	
				Padre:	
Escuela a la que asista ahora		Teléfono de la escuela		Distrito escolar al que asiste el estudiante ahora	
				Nombre de la Escuela _____ Teléfono _____	
Escuela a la que quiere asistir				Grado escolar en 2017	
¿Hay un hermano que asiste a otra escuela de LPS?				Nombre del hermano	
¿Es el estudiante familia de un empleado de las Escuelas Públicas de Littleton? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No					
De ser así, nombre de los padres _____ Lugar _____					
Razón para pedir su admisión: <b>Indique la razón según el código de más abajo (ver la parte interior de esta página):</b>					

- ¿Está el estudiante aprendiendo inglés o recibe inglés como segunda lengua?  Sí  No
  - ¿Ha sido el estudiante suspendido o expulsado de una escuela en los últimos 12 meses?  Sí  No
  - ¿Tiene el alumno/a un plan corriente de 504?  Sí  No
  - ¿Tiene el alumno/a un plan en vigor de Programa de Educación Individual (IEP)?  Sí  No
  - ¿Está el alumno/a en proceso de evaluación de Educación Especial?  Sí  No
  - ¿Está recibiendo o ha sido identificado para recibir servicios de Educación Especial?  Sí  No
- Si el alumno/a está recibiendo o ha sido identificado para recibir servicios de Educación Especial con un plan de Programa de Educación individual (IEP), la solicitud tiene que tener el apoyo de los maestros de Educación Especial.

Recusado \_\_\_\_\_  
 Apoyado \_\_\_\_\_ Firma del Director de Educación Especial

Si apoyan esta solicitud, yo entiendo y estoy de acuerdo en seguir lo siguiente:

- El distrito escolar no tiene la responsabilidad de proveer transportación escolar.
- La elegibilidad atlética es determinada por la Asociación de Actividades de las Escuelas Secundarias de Colorado (CHSAA) y las leyes del estado de Colorado. Más información disponible en [www.chsaa.org](http://www.chsaa.org).

*La firma del estudiante, padre o representante a continuación significa que todas las partes entienden y acuerdan regirse por los procedimientos relativos a la aceptación de estudiantes de otras escuelas.*

\_\_\_\_\_  
Firma de los padres o del alumno (Si tiene 18 o más años)

\_\_\_\_\_  
Fecha

**Por favor, entregue esta solicitud en la escuela a la que quiere asistir**

**(ESTA INFORMACIÓN ES NECESARIA PARA PREPARAR INFORMES ANUALES AL CONSEJO ESCOLAR)**

**Los códigos de los razones para la solicitud de matrícula abierta:**

- A — Cuidado de los niños
- B — Comodidad
- C — Insatisfecho con la escuela/distrito previos
- D — Razones familiares
- E — Un comienzo nuevo
- F — Las amistades
- G — Razones de salud
- H — Cambio de residencia
- I — Baccalaureate International
- J — Reputación de LPS

- O — Abandonó LPS el año anterior
- Q — Admisión de un programa de estudios en casa
- R — Admisión de una escuela privada
- 1 — Programas académicos
- 2 — Programas atléticos
- 3 — No-académica - música, drama, tecnología, etc.
- 4 — Programas extracurriculares

**Para Uso Exclusivo de la Escuela**

- Accepted (date) \_\_\_\_\_
- Wait List
- Home School Notified
- Grid Code Verified
- Denied (date) \_\_\_\_\_
  - program/grade level/school at capacity
  - expulsion status
  - behavior detrimental to others
- Parent Notified

\_\_\_\_\_  
Signature of Principal Date

cc: Special Education Level Coordinator