



SOLICITUD DE MATRÍCULA ABIERTA O DE ELECCIÓN Y CAMBIO DENTRO DEL DISTRITO 2021-2022

Por favor, escriba en letras de imprenta:

Nombre del Estudiante (Apellido, Nombre): _____

Fecha de Nacimiento: _____ Teléfono de Casa: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Código Postal: _____

Nombre de los Padres / Tutores: _____

Dirección de correo electrónico: _____

Teléfono del Trabajo: Madre: _____ Padre: _____

Teléfono Celular: Madre: _____ Padre: _____

Escuela a la que Asiste Ahora: _____

Distrito Escolar al Que Debería Asistir: _____

Nombre de la Escuela de ese Distrito: _____ Teléfono: _____

Escuela que Solicita para el Otoño: _____ Grado para el Otoño de 2021: _____

¿Tiene algún hermano/a que asiste a otra escuela de LPS? Sí _____ No _____

Si sí, nombres de los hermanos/as: _____

¿Es estudiante de un empleado de las Escuelas Públicas de Littleton? Sí _____ No _____

Si sí, nombre del padre/madre: _____ Lugar: _____

¿Se ha identificado al estudiante o cualifica para recibir los servicios de desarrollo de la lengua inglesa?

Sí _____ No _____

¿Se ha expulsado o echado al estudiante de alguna escuela en los últimos 12 meses? Sí _____ No _____

¿Tiene el estudiante un plan 504 vigente? Sí _____ No _____

¿Tiene el estudiante un Plan Educativo Individualizado (IEP) vigente? Sí _____ No _____

¿Está el estudiante recibiendo o cualifica para recibir servicios de educación especial? Sí _____ No _____

¿Se está evaluando al estudiante en la actualidad para ver si le corresponde educación especial? Sí _____

No _____

Si el estudiante tiene un IEP o ha sido identificado como elegible para recibir los servicios de Educación Especial a través de un Plan Educativo Individualizado (IEP), la solicitud debe ser aprobada por el personal de Educación Especial.

Fecha de Denegación: _____ Fecha de Aprobación: _____

Firma del Director/a de Educación Especial: _____

Si se aprueba esta solicitud, entiendo y estoy de acuerdo en seguir lo siguiente:

1. El distrito no es responsable de proporcionar transporte.
2. La posibilidad de poder ser elegido para participar en los deportes la determinan la Asociación de Actividades de Escuelas Preparatorias de Colorado (CHSAA) y las leyes del estado de Colorado. Póngase en contacto con el Director Deportivo de su escuela apropiada. Encontrará información adicional disponible en www.chsaa.org.
3. Una petición para regresar a la escuela que le pertenece, durante el año escolar en curso, *debe hacerse* por escrito antes del segundo viernes después del primer día de instrucción.

La firma del estudiante o de los padres / tutores que aparece a continuación significa que todas las partes entienden y están de acuerdo en seguir los procedimientos relacionados con la admisión de estudiantes no residentes.

Firma de los Padres / Tutores o del Estudiante (si tiene o es mayor de 18 años) _____

Fecha: _____

Razón para la Solicitud _____

Indique el Código (consulte la siguiente lista)

(Códigos de las Razones para la solicitud de admisión)

| | | |
|--|---|--|
| A – Cuidado de Niños | H – Nos mudamos fuera de la zona de asistencia | R – Admisión de una escuela privada |
| B – Conveniencia | I – Bachillerato Internacional (<i>International Baccalaureate</i>) | S - Programas académicos |
| C – Descontento con el distrito anterior | J – Reputación de LPS | T – Programas atléticos |
| D – Razones familiares | O – Dejó LPS el año anterior | U – Programas no académicos, p.e., música, drama, tecnología, etc. |
| E – Comienzo nuevo | Q – Admisión de un programa de la escuela en casa | V – Programas extracurriculares |
| F – Amistad | | |
| G – Cuestiones de Salud | | |

Para Uso Exclusivo de la Escuela

Aceptado/a: _____ Denegado/a: _____

Lista de Espera: _____

Fecha: _____

Fecha de la Notificación a la Escuela en Casa: _____

Programas / Grados de Nivel / Escuela al completo: _____

Estado de la Expulsión: _____

Grados: _____

Asistencia: _____

Comportamiento: _____

Padre / Madre Notificados: _____ Fecha: _____

Firma del Director/a: _____ Fecha: _____