

DISTRITO ESCOLAR LITTLETON #65
Solicitud de asistencia bajo inscripción abierta para el ciclo 2022-2023

Nombre del estudiante _____ Fecha _____

Grado (presente ciclo 2021-22) _____ Fecha de nacimiento _____ Núm. de tel. _____

Nombre del parent o tutor legal _____

Domicilio _____

Teléfono del empleo _____ Mensaje o celular _____

FAVOR DE CONTESTAR:

Verificó que el alumno(a) vive fuera de la zona de asistencia del Distrito Escolar Littleton Sí No

¿Es el alumno(a) un hijo(a) de un empleado del distrito? Sí No

¿Está al alumno(a) al presente asistiendo a la escuela bajo inscripción abierta? Sí No ¿Durante cuántos años? _____

ESCUELA A LA QUE EL ESTUDIANTE ASISTE EN EL PRESENTE CICLO 2021-2022

Escuela _____ Distrito _____

Ciudad _____ Condado _____

Escuela en la que solicita sea inscrito _____

Describa brevemente los motivos por los que desea inscribir a su hijo(a) en esta escuela:

El estudiante mencionado:

- Sí No ¿Ha sido suspendido a largo plazo o expulsado de alguna escuela o distrito escolar?
 Sí No ¿Está bajo procedimientos para ser suspendido a largo plazo o expulsado de alguna escuela o distrito escolar?
 Sí No N/A ¿Está cumpliendo con las condiciones prescritas por algún tribunal de menores?
 Sí No N/A ¿Está cumpliendo con las estipulaciones de una medida disciplinaria impuesta por una escuela o distrito escolar?

Nota: Los requisitos siguientes son aplicables al programa de inscripción abierta

1. Debe llenarse una solicitud de inscripción abierta y presentarse a al Distrito.
2. Las inscripciones están sujetas al cupo fijado para la escuela y para cada uno de sus grados.
3. La escuela notificará por escrito al parent o tutor si la solicitud del niño(a) fue aceptada o no.
4. El distrito no proporcionará transportación.
5. Proporcionar información falsa en esta forma puede traer como consecuencia que su solicitud no sea aceptada o que la admisión sea revocada.
6. De aceptarse la solicitud, los padres deben confirmar la inscripción del alumno(a) o que continuará asistiendo bajo inscripción abierta con la oficina de la escuela.

Afirmo que mi hijo(a) obedecerá las reglas, normas y políticas de la escuela y del distrito si su inscripción es aprobada.

Firma del parent o tutor legal _____ Fecha _____

For Office Use only – Para Uso de la Oficina

SAIS ID Number _____ Date of request _____
Application Accepted Rejected

Reason for rejection: _____

Executive Director of School Support Signature: _____ Date: _____

Date letter sent to parent _____