

SOLICITUD PARA LA ASISTENCIA INTRADISTRITO: 2017-2018

Distrito Escolar San Bruno Park

500 Acacia Avenue, San Bruno, CA 94066 650-624-3100 Fax: 650-266-9626

Nombre del estudiante: _____ Fecha nacimiento: _____ Grado: 2017-2018: _____

Escuela actual de asistencia: _____ Raza/Etnicidad: _____

Escuela deseada: _____ Su escuela local: _____

Padre/Tutor: _____ Teléfono casa: _____ Teléfono trabajo: _____

Dirección del padre: _____

Madre/Tutor: _____ Teléfono casa: _____ Teléfono trabajo: _____

Dirección de la madre: _____

¿Está su hijo actualmente matriculado o siendo considerado para cualquiera de los programas a continuación?

Menos del 50% Educación Especial _____ Más del 50% Educación Especial _____ Habla _____ ESL _____

Favor indicar la razón específica para su solicitud: _____

Si la razón involucra el cuidado de niños, favor completar lo siguiente: Nombre: _____

Dirección: _____ Número teléfono: _____

Entiendo que, si el nivel de grado en el que mi hijo está inscrito se satura, si el distrito incurre en mayores costos, si mi hijo se convierte en un problema de asistencia o disciplina, o si no proporciono transporte oportuno y seguro, puede ser devuelto a mi escuela de origen. Declaro que la información contenida en este contrato es verdadera y estoy de acuerdo que cualquier falsificación de información invalida esta solicitud. Este formulario debe ser presentado antes del 1 de mayo para ser elegible para participar en la lotería.

Firma del padre/tutor: _____ Fecha: _____

Sólo para uso del Distrito San Bruno

Fecha: _____ Aprobado: _____ Negado: _____

Funcionario del Distrito Escolar San Bruno Park

ESTE FORMULARIO DEBE SER SOMETIDO A MÁS TARDAR EL 1 DE MAYO