

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN ABIERTA/NO RESIDENTES APPLICATION

Distrito Escolar St. Vrain Valley RE-1J

Favor de dirigirse a las políticas JFBA y JFBA-R antes de completar este formato. La transportación de los estudiantes en Inscripción Abierta/No residentes es responsabilidad de los padres o de los guardianes.

Favor de escribir con letra a mano con tinta de pluma, una solicitud por estudiante

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Nombre del Estudiante _____ Fecha de Nacimiento _____ ID Del Estudiante _____

Nombre de los Padres _____ # de Tel. de los Padres _____

Domicilio _____ Ciudad, Zip _____

Email- Correo Electrónico de los Padres _____

¿Viven en el área del Distrito Escolar St Vrain Valley? S N ¿Si no es así, en cual distrito viven? _____

¿Si es así, en que área de asistencia escolar viven? _____
(Vean la página en el Internet: <http://www.stvrain.k12.co.us/boundaries/#map> si no saben)

¿Es elegible el estudiante para recibir servicios de educación especial? S N ¿Si es así, que tipo de servicios? _____

¿Tiene el estudiante un Plan 504? S N Los records escolares están en (escuela y/o distrito): _____

INFORMACIÓN DE LA ESCUELA EN LA QUE DESEAN INSCRIBIRSE

Escuela Solicitada _____ Para el Año Escolar _____

¿En qué grado estará su hijo(a)? _____ Si está en kínder, seleccione uno: (marque con un círculo) Tiempo Completo o Parcial

Firma del Padre/Madre _____ Fecha _____

Para Uso de la Escuela Solamente – No Escriban Abajo -- For school use only – do not write below line

Date Rec'd _____

Approved Denied Reason for denial _____

Receiving Principal _____ Date _____

Distribution: Original – receiving school; Copy - parents