



SOLICITUD DE MATRÍCULA ABIERTA – 2024-2025

Nombre del Estudiante: _____ Fecha de Nacimiento: _____
Apellido Primer Nombre

Dirección del Hogar: _____
Calle Ciudad Código Postal

Grado Actual: _____ Petición para cuál Escuela: _____ Para cuál Nivel de Grado: _____

El estudiante:

- actualmente asiste en la escuela solicitada.
- es hermano de un estudiante actualmente asistiendo bajo matrícula abierta en la escuela solicitada.
- tiene un padre de familia o guardián empleado en el distrito. Nombre del empleado: _____
- reside dentro de los límites del Distrito de Escuelas Primarias y Secundarias de Tempe. Escuela Correspondiente: _____
- reside fuera de los límites del Distrito de Escuelas Primarias y Secundarias de Tempe. Distrito Correspondiente: _____

¿Está recibiendo o califica para recibir algún servicio especial el estudiante? * Sí No

Si la respuesta es Sí, indique cuál servicio:

- Sobresaliente/De Talento
- Educación Especial, incluyendo Terapia de Locución/Lenguaje (*Adjunte una copia del Plan IEP y la evaluación psicoeducacional*)
- Sección 504 (*Adjunte una copia del Plan de Acomodo actual*)

Padre de Familia/Guardián llenando esta solicitud:

Nombre: _____ Teléfono: _____
Apellido Primer Nombre

Dirección: _____
Calle Ciudad Código Postal

Correo Electrónico: _____

Favor de contestar las siguientes preguntas sobre el niño arriba mencionado:

- Sí No ¿Ha sido el niño expulsado o suspendido de alguna otra escuela?
- Sí No ¿Está el niño en el proceso de ser expulsado o suspendido de alguna otra escuela?
- Sí No ¿Ha sido el niño colocado en una escuela o programa alternativo?

Si marcó "Sí" en alguna pregunta de las de arriba, favor de explicar con detalle:

El padre de familia/guardián legal que firma esta solicitud afirma lo siguiente:

1. El padre de familia/guardián legal afirma que el niño con planes de matricularse cumplirá con las reglas y regulaciones que gobiernan a los estudiantes en la escuela en la cual el estudiante planea matricularse. Una copia del Manual del Estudiante está disponible en línea en el www.tempeschools.org y en forma impresa al inicio de cada año escolar.
2. El padre de familia/guardián legal entiende que las copias de la Política JFB sobre la Matrícula Abierta del Distrito y la Regulación Administrativa del Distrito JFB-R, las cuales contienen los procedimientos para el Programa de Matrícula Abierta, se encuentran disponibles bajo petición o en línea en el www.tempeschools.org.
3. El padre de familia/guardián legal entiende que la transportación de ida y vuelta desde la escuela aprobada es responsabilidad exclusiva del padre de familia/guardián durante la duración de la matrícula abierta al menos que sea otorgado en cumplimiento a un Plan de Educación Especial IEP.

Al proporcionar información falsa en este formulario podría dar como resultado que la solicitud sea negada o que su admisión sea revocada.

Firma del Padre de Familia / Guardián Legal: _____ Fecha: _____

<p>PARA USO EXCLUSIVO DEL DISTRITO + NO ESCRIBA EN ESTA CAJA</p> <p>* Special Education Director Approval for Special Area Capacity:</p> <p><input type="checkbox"/> Approved <input type="checkbox"/> Not Approved (placed on wait list due to capacity)</p> <p>_____ Signature Date</p>	<p>Principal/District Admin. Approval:</p> <p><input type="checkbox"/> Approved <input type="checkbox"/> Not Approved (placed on wait list due to capacity)</p> <p><input type="checkbox"/> Rejected Reason for Rejection: _____</p> <p>_____ Signature Date</p>
--	--