

Tempe Elementary School District #3 www.tempeschools.org

SOLICITUD DE MATRÍCULA ABIERTA – 2025-2026

Nombre del Estudiante:Apellido	Primer Nom	Fecha de Nacimiento:	
Dirección del Hogar:	r iiiiei Noii	DIE .	
C	alle	Ciudad	Código Postal
Petición para cuál Escuela:		Para cuál Nivel de Grado:	
El estudiante:			
actualmente asiste en la escuela	solicitada.		
_	almente asistiendo bajo matrícula ab	ierta en la escuela solicitada.	
tiene un padre de familia o guard			
	-	arias de Tempe. Escuela Correspondiente:_ rias de Tempe. Distrito Correspondiente:	
		especial el estudiante?	
Si la respuesta es Si, favor de proporc	cionar una copia dei pian de apr	endizaje (IEP) y reporte psicoeducacion	nai.
Padre de Familia/Guardián llenand	o esta solicitud:		
Nombre:		Teléfono:	
Apellido	Primer Nombre		
Dirección:	calle	Ciudad	Código Postal
			v
Correo Electrónico:			
☐ Sí ☐ No ¿Ha sido el niño en c ☐ Sí ☐ No ¿Está el niño en c ☐ Sí ☐ No ¿Ha sido el niño el ni	el proceso de ser expulsado o s colocado en una escuela o prog	uspendido de alguna otra escuela? rama alternativo?	
	afirma que el niño con planes de matrio planea matricularse. Una copia del Ma	cularse cumplirá con las reglas y regulaciones c nual del Estudiante está disponible en línea en	
 El padre de familia/guardián legal petición o en línea en el <u>www.tem</u> 	•	JFB sobre la Matrícula Abierta del Distrito se e	encuentran disponibles bajo
		y vuelta desde la escuela aprobada es respon ue sea otorgado en cumplimiento a un Plan de	·
Al proporcionar información falsa en es	ste formulario podría dar como re	esultado que la solicitud sea negada o qu	ue su admisión sea revocada
Firma del Padre de Familia / Guardián Leç	jal:	Fecha:	
PARA USO EXCLUSIVO DEL DISTRI	 TO → NO ESCRIBA EN ESTA CA	JA Principal/District Admin. Approval:	
* Special Education Director Approval for		☐ Approved ☐ Not Approved (pl	aced on wait list due to capacit
	placed on wait list due to	☐ Rejected Reason for Rejection:	
Signature	Date	Signature	Date