ESCUELAS PÚBLICAS DE NEW BEDFORD

SOLICITUD DE ESCUELA DE PREFERENCIA

Año Escolar: _____

Instrucciones: *Complete y entregue este formulario en el Centro de Registración Familiar - Salón 105 (Fax 508-999-4037), Escuelas Públicas de New Bedford, 455 County Street, a más tardar el* ***31 de marzo.***

_____ ____/____/____ _____
Apellido del Estudiante Primer Nombre Inicial Fecha de Nacimiento Grado (en Sept.)

_____ ____/____/____ _____
Apellido del Estudiante Primer Nombre Inicial Fecha de Nacimiento Grado (en Sept.)

_____ _____
Dirección del Hogar Teléfono

_____
Correo Electrónico

_____ _____
Ciudad de Residencia Escuela a la que asiste actualmente

Escuela Solicitada: _____ Elemental _____ Intermedia _____ Secundaria
(Nombre de la Escuela) *(Nombre de la Escuela)* *(Nombre de la Escuela)*

Padre: _____ Madre: _____

Teléfono Personal: _____ Teléfono Personal: _____

Teléfono del Empleo: _____ Teléfono del Empleo: _____

EL ESTUDIANTE RECIBE ACTUALMENTE:

¿SERVICIOS SPED? ☐ **SÍ** ☐ **NO** ¿ENSEÑANZA ESL? ☐ **SÍ** ☐ **NO** MKV/DCF/MIGRANTE ☐ **SÍ** ☐ **NO**

RAZÓN PARA LA SOLICITUD

☐ **Hermanos Asisten a la Escuela Solicitada**
El/La hermano(a) mayor asiste a la escuela solicitada en el grado _____,
Nombre del Hermano(a)_____

☐ **Mudanza Familiar**
Finalización de este año escolar por motivo de la mudanza familiar.

☐ **Dificultad Única o Medica**
Debe incluir junto con este formulario documentación verificable.

☐ **Escuela Especializada** **Presione aquí para la Aplicación de Escuelas Especializadas.**
Se necesita una declaración escrita adicional (vea el anexo).

☐ **Otro**
Por favor Explique:
_____

Los formularios de solicitud deben ser entregado a más tardar el ***31 de marzo*** *de cada año escolar. En la ausencia de circunstancias extenuantes las aplicaciones entregadas tarde no serán procesadas. Las solicitudes serán otorgadas de haber el espacio disponible. NBPS requiere que los estudiantes se adhieran a las políticas de Asistencia, Disciplina y otras políticas escolares. Los Padres/Encargados serán notificados mediante aviso por escrito antes del 1ro de mayo.*

Es política del distrito escolar el admitir estudiantes que no son residentes bajo los términos y condiciones de la Ley de Opción Escolar Interdistritales (M.G.L. 76:12b.) Para más información vea las políticas de NBPS: JFBB-School Choice

Yo entiendo que, a menos que sea indicado, si esta solicitud es aprobada, yo debo proveer mi propia trasportación para la nueva escuela.

Firma del Padre/Encargado_____ **Fecha**____/____/____

☐ *Marque aquí si es empleado de NBPS o si adjuntado alguna información relevante.*

Office Use Only: ☐ **SÍ** ☐ **NO** Aprobado

Por: _____Fecha: ____/____/____ Añadido a ASPEN por_____

(Administrador PRAB) *(Personal FRC)* *3.1.2022*