

2020-2021 Adrian Escuelas Públicas
Aplicación Escuelas de Elección Fuera del Distrito
04 Septiembre, 2020

Secciones 105 y 105c de Ley de Asistencia Escolar del Estado permite a estudiantes residentes dentro de los límites del Distrito Escolar Intermedio Lenawee y Distritos Escolares Intermedios Contiguos al Distrito Escolar Intermedio Lenawee (Hillsdale, Jackson, Monroe & Washtenaw) a inscribirse para su recepción en una "escuela de elección" en el distrito escolar.

Esta aplicación debe ser completada en su totalidad y entregada en la oficina de cualquier escuela o en las Oficinas Administrativas, 785 Riverside Ave. Suite 1, Adrian, MI, 517-417-6277.

Nombre Padre/Tutor _____
Calle/Ciudad/Estado /Zip _____
Teléfono Casa _____ Celular _____ Teléfono Trabajo _____
Email _____

Distrito Escolar en que vive _____
Nombre de la escuela anterior-niño(s): _____
Dirección de la Escuela: _____
Ciudad _____ Estado _____ Código Zip _____
Teléfono Número: _____ Fax Número: _____

Tiene actualmente algún niño asistiendo a la Escuela Pública en Adrian en Escuela de Elección? _____ Por favor liste su(s), nombre(s), grado(s) y escuela(s). _____ _____

Razón(es) para solicitar su admisión en Escuela de Elección (ejemp. actualmente asiste en Adrian/cambio dirección; oferta de cursos) _____ _____
--

1. Nombre del Estudiante: _____	Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>
Fecha Nacimiento _____ 20-21 Grado _____ Escuela/programa al que aplica _____	
Favor marcar la casilla apropiada con x y dar cualquier explicación cuando aplique.	
Si	No
1. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Entiendo que el transporte no está incluido en Escuela de Elección.
2. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Entiendo que la Asociación Atlética de Escuela Secundaria en Michigan establece elegibilidad atlética.
3. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Alguna vez su hijo(a) ha sido expulsado de una escuela pública o privada? Si su respuesta es si, por favor explique en detalle la fecha y nombre de la escuela de la cual fue expulsado. _____ _____ _____
4. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ha sido su hijo suspendido de una escuela pública o privada en los dos años pasados? Si su respuesta es si, por favor explique en detalle la fecha y nombre de la escuela de la que fue suspendido. _____ _____ _____
5. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ha sido su hijo convicto por un delito grave? Si su respuesta es si, por favor explique en detalle. _____ _____ _____
6. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Hace a su hijo requieren servicios especiales? _____ _____ _____

ESTA ES UNA FORMA DE DOS LADOS – POR FAVOR COMPLETE LA PORCION DE ATRAS DE LA APLICACION

2. Nombre del Estudiante _____ Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>	
Fecha Nacimiento _____	20-21 Grado _____ Escuela/programa al que aplica _____
Favor marcar la casilla apropiada con x y dar cualquier explicación cuando aplique.	
Si	No
1. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Entiendo que el transporte no está incluido en Escuela de Elección.
2. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Entiendo que la Asociación Atlética de Escuela Secundaria en Michigan establece elegibilidad atlética.
3. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Alguna vez su hijo(a) ha sido expulsado de una escuela pública o privada? Si su respuesta es si, por favor explique en detalle la fecha y nombre de la escuela de la cual fue expulsado. _____
4. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ha sido su hijo suspendido de una escuela pública o privada en los dos años pasados? Si su respuesta es si, por favor explique en detalle la fecha y nombre de la escuela de la que fue suspendido. _____
5. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ha sido su hijo convicto por un delito grave? Si su respuesta es si, por favor explique en detalle. _____
6. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Hace a su hijo requieren servicios especiales? _____

3. Nombre del Estudiante _____ Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>	
Fecha Nacimiento _____	20-21 Grado _____ Escuela/programa al que aplica _____
Favor marcar la casilla apropiada con x y dar cualquier explicación cuando aplique.	
Si	No
1. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Entiendo que el transporte no está incluido en Escuela de Elección.
2. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Entiendo que la Asociación Atlética de Escuela Secundaria en Michigan establece elegibilidad atlética.
3. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Alguna vez su hijo(a) ha sido expulsado de una escuela pública o privada? Si su respuesta es si, por favor explique en detalle la fecha y nombre de la escuela de la cual fue expulsado. _____
4. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ha sido su hijo suspendido de una escuela pública o privada en los dos años pasados? Si su respuesta es si, por favor explique en detalle la fecha y nombre de la escuela de la que fue suspendido. _____
5. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ha sido su hijo convicto por un delito grave? Si su respuesta es si, por favor explique en detalle. _____
6. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Hace a su hijo requieren servicios especiales? _____

***SI USTED TIENE MAS DE TRES NIÑOS, POR FAVOR LLENE UNA FORMA ADICIONAL**

Con la firma de esta aplicación, autorizo contactar y obtener los registros de mi hijo(s) de la Escuela del Distrito a la que asistía anteriormente y certifico que toda la información entregada es verdadera y completa. Reconozco que el ocultar información acerca de expulsión o suspensión causará la reevaluación de esta aplicación.

Firma Padre/Tutor

Fecha

Firma del Estudiante (edad 18 o más)

Fecha

For Office Use Only: Date Application Received: _____ Time: _____
Accepted: Yes No **Signature of person accepting application**