Solicitud de Matrícula Abierta
Grados K-12
2017-2018
Santa Cruz City Schools

Instrucciones: **Las solicitudes de Matrícula Abierta para los grados 6-12 serán aceptadas del 20 de Enero al 15 de Febrero. Las solicitudes para los grados K–5 serán aceptadas del 27 de Febrero al 15 de Marzo.** **Las solicitudes deben recibirse** en la Oficina de Servicios Estudiantiles, Escuelas de la Ciudad de Santa Cruz, 405 Old San Jose Road, Soquel, CA 95073 o por fax: 429-3450 **antes de las 5:00 PM del día 15 de febrero (para secundaria) y 15 de marzo (para primaria) Los estudiantes de primaria** deben inscribirse primero en la escuela de su área escolar, obtener la firma del director de la escuela ó persona designada y traer ó enviar la solicitud a la Oficina de Servicios Estudiantiles. Si tiene preguntas, por favor llame al 429-3410 Ext. 215.

_____ _____ _____ _____ ❑ hombre ❑ mujer
Apellido del estudiante Nombre Segunda Inicial Fecha de Nacimiento

Por la presente solicito que a mi estudiante se le permita asistir a la escuela _____ en el grado _____ para el año escolar 2017-2018

Estoy aplicando para el Programa de Doble Inmersión (Kínder y 1º grado solamente) ❑ Sí ❑ No ❑ Primer Idioma _____

El estudiante asiste actualmente a la escuela _____ en el grado_____ ó en pre- Kinder

❑ Marque el cuadro si el estudiante asiste a un Programa de Educación Especial e indique: ❑ RSP ❑ SDC ❑ ☐Terapia de Lenguaje ❑ Otro: _____
Nombre del maestro de Educación Especial: _____

Razón por Solicitud de Matricula Abierta (necesario):

❑ Se ha cambiado de casa y quiere que su estudiante permanezca en la misma escuela a la que asiste actualmente.
❑ El/la estudiante tiene un hermano/a que asiste a la escuela solicitada.
Por favor escriba el nombre _____ y grado _____ en 2017-18
❑ El estudiante es hijo/a de un empleado permanente del Distrito Escolar de Santa Cruz que vive en el distrito.
Por favor escriba el nombre _____ y sitio de trabajo: _____
❑ La escuela solicitada está más cerca de mi casa.

❑ Otro _____
_____

¿Estás jugando actualmente en un equipo de atletismo en la escuela secundaria? Sí ☐ No ☐

El padre / guardián **debe escribir** sus iniciales en las líneas para indicar que entiende las estipulaciones del proceso de Matrícula Abierta:

_____ Entiendo que cualquier Matrícula Abierta puede ser anulada durante los primeros 20 días de que haya comenzado la escuela, el alumno puede ser transferido si llegara un estudiante que resida en esa área escolar.
_____ Entiendo que una vez que la Matrícula Abierta es aprobada, el/la estudiante debe asistir a la escuela solicitada por **1 semestre** si es estudiante de secundaria ó **1 año** si es estudiante de primaria, antes de volver a solicitar Matrícula Abierta, aun para regresar a la escuela de su área residencial escolar.
_____ Entiendo que si la solicitud de Matrícula Abierta es aprobada el Distrito Escolar **no proveerá** transportación.
_____ Entiendo que las solicitudes aprobadas están sujetas a revisión y pueden ser revocadas por problemas de asistencia ó de disciplina.
_____ Entiendo que la aprobación de la Solicitud de Matrícula Abierta se basa en disponibilidad de espacio y en las siguientes prioridades:
(1) Estudiantes que se han cambiado de domicilio, pero desean permanecer en la misma escuela.
(2) Estudiantes que tienen un hermano/a que asiste a la escuela solicitada durante el año escolar 2017-2018.
(3) Niños cuyos padres son empleados permanentes del Distrito Escolar y viven en el distrito.

Por la presente certifico que entiendo y que estoy de acuerdo con las estipulaciones aquí mencionadas.

_____ _____ _____
Firma del Padre/Guardián Fecha Nombre en letra de molde del Padre/Guardián

_____ _____
Dirección Ciudad Código Postal

_____ _____ _____
Teléfono de casa Correo electrónico Teléfono de celular

PARA USO DE LA OFICINA SOLAMENTE

Principal Signature of school of residence (**Elementary Only**) _____ Date _____

School of Residence: _____ Current School:_____

Date **Approved**: _____ Date **Denied**: _____ Date **Declined:**_____

Student Services Signature: _____