



DISTRITO ESCOLAR AMPHITHEATER SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN ABIERTA

Utilice el formulario separado para cada estudiante.

Para que año escolar desea la inscripción abierta _____ en cual escuela _____

Nombre del estudiante _____

Género: Masculino _____ Femenino _____ Fecha de nacimiento: _____ Grado: _____

Nombre del padre/tutor _____

Dirección de Domicilio (Físico) _____ Código postal _____

Teléfono (Hogar) _____ (Empleo) _____ Email: _____

Distrito de residencia _____ Escuela de la vecindad _____

Escuela de asistencia actual _____ Distrito _____

¿Está el estudiante actualmente recibiendo estos servicios? SEI _____ (1er Lenguaje) _____

Dotado _____ Educación especial _____ (Discapacidad) _____ Título 1 _____

¿Está el estudiante actualmente suspendido o expulsado? _____ Escuela _____

¿Está pendiente una acción disciplinaria en la escuela actual del estudiante? _____

¿El Tribunal de Menores impuso alguna condición sobre el estudiante? _____

Para información de la escuela solamente - no para la inscripción:

Hermano _____ Escuela _____ Distrito _____ Grado _____

Hermano _____ Escuela _____ Distrito _____ Grado _____

Hermano _____ Escuela _____ Distrito _____ Grado _____

Hermano _____ Escuela _____ Distrito _____ Grado _____

El transporte de los estudiantes de inscripción abierta es responsabilidad de los padres. Se proporciona transporte a la escuela(s) sin límites establecidos. Una vez aceptada la transferencia, los estudiantes de inscripción abierta no están obligados a solicitar la condición de inscripción abierta cada año escolar, a menos que el estudiante tenga problemas de disciplina o asistencia.

Firma Padre/Tutor

Fecha

A.R.S. § 13-2407 establece que toda presentación de un formulario de registro falso en cualquier oficina del gobierno constituye un delito grave de clase 6 y constituirá motivo para la retirada del estudiante de este distrito.

USO DE LA OFICINA SOLAMENTE

Date Received: _____ Signature of Principal/Designee _____

Sibling of Current Transfer Student _____ New Transfer Student _____ Calendar-based Transfer _____

District Resident & Eligible Children of Employee _____ Non-District Resident _____

School Year _____ Grade _____

Student: Accepted _____ Denied _____ Waiting _____ Notification Date _____

Nombre del estudiante _____

Grado _____

Por favor, marque todas las escuelas de Amphitheater en las que han solicitado la inscripción abierta:

- | | |
|----------------------------------|--------------------------------------|
| _____ Amphitheater High School | _____ Copper Creek Elementary School |
| _____ Amphitheater Middle School | _____ Donaldson Elementary School |
| _____ Canyon del Oro High School | _____ Harelson Elementary School |
| _____ Coronado K-8 School | _____ Holaway Elementary School |
| _____ Cross Middle School | _____ Keeling Elementary School |
| _____ Ironwood Ridge High School | _____ Mesa Verde Elementary School |
| _____ La Cima Middle School | _____ Nash Elementary School |
| _____ Wilson K-8 School | _____ Painted Sky Elementary School |
| | _____ Prince Elementary School |
| | _____ Rio Vista Elementary School |
| | _____ Walker Elementary School |
| | _____ Innovation Academy |

USO DE LA OFICINA SOLAMENTE

Parent Contact Information – Notification After Lottery

Name of parent/guardian contacted: _____ Date: _____

Notification made by (school employee name): _____

Correspondence confirming decision dated: _____

Do you want your child's name to remain on the waiting list? Yes _____ No _____