

**Distrito Escolar de Idaho Falls 91**  
**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN ABIERTA PARA LAS ESCUELAS PRIMARIAS**

Año escolar 20\_\_ - 20\_\_

Grado \_\_\_\_\_

**NOTA A LOS SOLICITANTES DE FUERA DEL DISTRITO: Una copia del record escolar acumulativo del alumno debe adjuntar a esta solicitud. El record acumulativo puede obtenerse de la escuela actual del alumno.**

**Solicitud fuera del distrito**                      Nombre del Distrito \_\_\_\_\_

**Solicitud de traslado dentro del distrito**

**Nombre de la escuela propuesta de recepción:** \_\_\_\_\_

Algunos programas especializados se ofrecen solamente en un número limitado de escuelas. (Es decir, la educación especial, aprendizaje de la Idioma Inglés, etc.) Por Favor, póngase en contacto con El Distrito Escolar de Idaho Falls 91, 208-525-7500, para más información.

1 - Nombre del alumno: \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

2 - Escuela que pertenece a la zona donde el alumno vive: \_\_\_\_\_  
Nombre de la escuela: \_\_\_\_\_  
Dirección de la escuela: \_\_\_\_\_  
Grado actual del alumno: \_\_\_\_\_

3 - Razones para solicitar asistencia en esta escuela.  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4 - Programas de instrucción especiales y / o únicos en que el alumno solicitante esté inscrito. (Es decir, la educación especial, estudiantes dotados y talentosos, etc.)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

5 - Los programas de enseñanza especial y / o único en el que el estudiante solicitante espera para inscribirse en esta escuela.  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

6 - ¿El estudiante ha sido suspendido o expulsado de la escuela? Sí \_\_\_ No \_\_\_\_  
En caso afirmativo, describa las circunstancias (incluyendo las fechas y duración).  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

7 - ¿El estudiante ha tenido un historia de infracciones disciplinarias en los últimos 3 años?  
Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_  
En caso afirmativo, describa las circunstancias (incluyendo las fechas y duración).  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- 8 - Los arreglos de transportación que se hará por el padre / guardián: \_\_\_\_\_
- 9 - Nombre de Padre/Guardián: \_\_\_\_\_  
 Dirección de Padre/Guardián: \_\_\_\_\_  
 Código Postal: \_\_\_\_\_  
 Teléfono de casa: \_\_\_\_\_ Teléfono celular: \_\_\_\_\_  
 Teléfono de mensajes: \_\_\_\_\_ Teléfono de trabajo: \_\_\_\_\_

He leído la política del distrito escolar de inscripción abierta y por la presente solicito que mi hijo / hija se le permita asistir la escuela \_\_\_\_\_.

(Nombre de la escuela que recibirá el alumno)

\_\_\_\_\_  
 Firma del Padre/Guardián

Falsa representación de la información en esta solicitud puede resultar en la revocación de la autorización del solicitante asistir una escuela dentro el Distrito Escolar de Idaho Falls 91.

Aprobado                       No Aprobado                      Fecha: \_\_\_\_\_  
 Disciplina     Exeso de Carga     Otro \_\_\_\_\_

Firma del Superintendente o persona designada: \_\_\_\_\_

Dentro de 60 días después de la acción en la solicitud, las copias deben ser enviadas a: Los Padres, el edificio principal, y para alumnos solicitantes quienes vienen de fuera del Distrito, el Superintendente del Distrito. Si la solicitud es denegada, una explicación por escrito de la denegación se debe adjuntar.

**FIRMAS PRINCIPALES**

Traslado dentro el Distrito (escuela que pertenece a la zona original): \_\_\_\_\_

Traslado dentro el Distrito (escuela recibiendo el alumno): \_\_\_\_\_

Traslado fuera del Distrito: \_\_\_\_\_

El Distrito Escolar de Idaho Falls 91 no discrimina ni niega los servicios basados en la edad, raza, religión, color, origen nacional, sexo, y/o discapacidad.