

Distrito escolar del condado de Klamath

Código: **JECBB-AR(2)**

Revisado/Modificado: 20/feb./14; 20/nov./14; 19/feb./16;
15/feb./18; 26/feb./19;
18/feb./20;
18/feb./21; 17/feb./22;
23/feb./23;

Código(s) orig.: FORM C

Solicitud de admisión de estudiante residente - Dentro del distrito Transferencia escolar de condado a condado (ESCRIBA EN LETRA IMPRENTA CLARA)

Año escolar: 2023-2024

Escuela de residencia: _____ Escuela solicitada: _____

Apellido legal del estudiante: _____

Nombre legal del estudiante: _____

Segundo nombre legal del estudiante: _____

Fecha de nacimiento del estudiante: _____ Nivel de grado en el que estaba inscrito para el año 2022-2023: _____
Nivel de grado en el que estaba inscrito para el año 2023-2024: _____

Dirección: _____

Dirección de correspondencia (si es diferente a la dirección anterior): _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Dirección de correo electrónico del padre/madre/tutor: _____

Teléfono principal del padre/madre/tutor: _____ Teléfono secundario: _____

Nombre del padre/madre/tutor (persona en relación parental): _____

Mi hijo ya está asistiendo a la escuela solicitada. Estoy solicitando permiso para que mi hijo permanezca en esta escuela.

Sí, mi hijo actualmente tiene un hermano que asiste a una escuela dentro del Distrito Escolar del condado de Klamath.
Incluya el nombre del estudiante y la escuela a la que asiste: _____

No, mi hijo no tiene un hermano que asiste a una escuela dentro del Distrito Escolar del condado de Klamath.

¿El estudiante está expulsado actualmente? Sí No

Si la respuesta es sí, ¿por qué motivo? _____

_____ ¿El estudiante actualmente tiene un IEP? Sí No

¿El estudiante está siendo evaluado para determinar su elegibilidad para la educación especial: Sí No

Por la presente certifico que la información proporcionada es verdadera y entiendo que responder de manera falsa a cualquiera de las preguntas tendrá como resultado el rechazo o la revocación de esta solicitud. Certifico que soy el padre, la madre o el tutor con la custodia legal del estudiante.

Firma del padre/madre/tutor: _____ Fecha: _____

Nota: si su estudiante actualmente está planificando participar en una actividad/deporte aprobado por la Asociación de Actividades Escolares de Oregon (*Oregon School Activities Association, OSAA*), se le recomienda que se comunice con el administrador/director de Deportes de la escuela a la que quiere ir para determinar si el estudiante es elegible para participar.

Únicamente para uso administrativo:

Acción final del distrito: Aprobado Rechazado Lista de espera Número de lotería

Motivo o comentarios:

Oficina de Transferencias del Distrito Escolar del condado de Klamath: _____ Fecha: _____