

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN ABIERTA/NO RESIDENTES APPLICATION**

Distrito Escolar St Vrain Valley RE-1J

**Favor de dirigirse a las políticas JFBA y JFBA-R antes de completar este formato. La transportación de los estudiantes en Inscripción Abierta/No residentes es responsabilidad de los padres o de los guardianes.**

**Favor de escribir con letra a mano con tinta de pluma, una solicitud por estudiante**

**INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE**

Nombre del Estudiante \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ ID Del Estudiante \_\_\_\_\_

Nombre de los Padres \_\_\_\_\_ # de Tel. de los Padres \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_ Ciudad, Zip \_\_\_\_\_

Email- Correo Electrónico de los Padres \_\_\_\_\_

¿Viven en el área del Distrito Escolar St Vrain Valley? \_\_\_\_\_ S N ¿Si no es así, en cual distrito viven? \_\_\_\_\_

¿Si es así, en que área de asistencia escolar viven? \_\_\_\_\_  
(Vean la página en el Internet: <http://www.stvrain.k12.co.us/boundaries/#map> si no saben)

¿Es elegible el estudiante para recibir servicios de educación especial? \_\_\_\_\_ S N ¿Si es así, que tipo de servicios? \_\_\_\_\_

¿Tiene el estudiante un Plan 504? \_\_\_\_\_ S N Los records escolares están en (escuela y/o distrito): \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN DE LA ESCUELA EN LA QUE DESEAN INSCRIBIRSE**

Escuela Solicitada \_\_\_\_\_ Para el Año Escolar \_\_\_\_\_

¿En qué grado estará su hijo(a)? \_\_\_\_\_ Si está en kínder, seleccione uno: (marque con un círculo) Tiempo Completo o Parcial

Firma del Padre/Madre \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

*Para Uso de la Escuela Solamente – No Escriban Abajo -- For school use only – do not write below line*

Date Rec'd \_\_\_\_\_

Approved  Denied Reason for denial \_\_\_\_\_

Receiving Principal \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_