



INSCRIPCIÓN ABIERTA

Solicitud para Transferencia dentro del Distrito (opción de escuela) & Alumnos Que No Viven en el Area

Cartwright School District #83
One Team, Una Familia!

Se debe de llenar una [1] solicitud de inscripción por cada alumno(a). Se debe presentar la forma de retiro (requerida por ley) u otra documentación de la escuela que asistió anteriormente (expediente académico, boleta de calificación, etc.), adjunta con esta solicitud -si aplica.

Indique sus primeras tres opciones de escuelas para inscripción abierta en la lista de abajo usando los números 1, 2 o 3 en las escuelas que le gustaría solicitar inscripción:

Raúl H. Castro Academy of Fine Arts (7-8)	Cartwright Elementary (K-8)	John F. Long Elementary (K-6)
Glenn L. Downs Social Sciences Academy (K-8)	Holiday Park Elementary (K-6)	G. Frank Davidson (K-6)
Starlight Park Preparatory & Community School (K-6)	Sunset Elementary (K-6)	Frank Borman Elementary (K-8)
Desert Sands: Mass Communication & Journalism (7-8)	Heatherbrae Elementary (K-6)	Charles W. Harris Elementary (K-8)
Marc T. Atkinson Gifted Academy (7-8)	Estrella Middle School (6-8)	Palm Lane Elementary (K-6)
Bret R. Tarver Leadership Academy (K-6)	Peralta Elementary (K-6)	Manuel Peña Jr. Elementary (K-6)
	Tomahawk Elementary (K-6)	Justine Spitalny STE3AM School (K-8)

INFORMACION DEL ALUMNO QUE NO VIVE DENTRO DEL AREA O QUE ES TRANSFERENCIA DENTRO DEL DISTRITO				
Que Año Escolar Solicita	**Para que Grado es su Solicitud	Grado Actual del Alumno(a)		
Escuela Actual o Última Escuela y Distrito al que Asistió		Escuela y Distrito en el que Vive, si es Diferente al que Asiste		
Apellido del Alumno(a)	Primer Nombre del Alumno(a)	Fecha de Nacimiento (MM/DD/AAAA)		
Dirección	Ciudad	Estado	Código Postal	

**Alumnos de Kinder deben tener 5 años, y alumnos de primer grado deben tener 6 años antes del 1ro de septiembre. Una evaluación para entrada temprana debe llevarse a cabo antes del comienzo del año escolar.

INFORMACION DEL PARE O TUTOR	
Apellido y Nombre del Padre	Número de Teléfono(REQUERIDO): <input type="checkbox"/> Celular <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Trabajo
Correo Electrónico del Padre	

HISTORIAL DEL ALUMNO(A)			
Marque todas las cajas que apliquen al alumno(a) que está solicitando inscripción abierta en el Distrito Escolar Cartwright:			
<input type="checkbox"/> Dotado <input type="checkbox"/> McKinney Vento <input type="checkbox"/> Aprendiendo Inglés <input type="checkbox"/> Hijo(a) de Crianza <input type="checkbox"/> Educ. Especial (debe incluir copia del IEP y evaluaciones más recientes)			
<input type="checkbox"/> Hermanos(as) que asisten a Cartwright	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Escuela</td> <td>Nombre(s)</td> </tr> </table>	Escuela	Nombre(s)
Escuela	Nombre(s)		
<input type="checkbox"/> Ha Asistido el Alumno(a) Solicitante a Alguna Escuela del Distrito Escolar Cartwright	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Escuela</td> <td>Ciclo(s) Escolares</td> </tr> </table>	Escuela	Ciclo(s) Escolares
Escuela	Ciclo(s) Escolares		
<input type="checkbox"/> Es el Padre o Tutor Empleado del Distrito Escolar Cartwright	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 100%;">Donde</td> </tr> </table>	Donde	
Donde			
¿Ha sido el alumno(a) reprobado algun a vez? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si	Si su respuesta es sí, qué grado		
¿Puede usted proveer transportación a la escuela? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si ¿cuantas millas es desde su casa?	¿Está actualmente en consideración para ser suspendido o expulsado de la escuela? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí		
¿Ha sido el alumno(a) expulsado de la escuela alguna vez? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí	¿En cumplimiento de condiciones impuestas por un tribunal de menores? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si		

¿Porqué elijio una escuela de Cartwright? (Marque todo lo que aplique)

Opciones de Programas (Especifique) _____

Locación

Reputación

Tengo otro hijos(as) que ya asisten aquí

Diganos donde se entero de las escuelas de Cartwright.

Vivo cerca

Amigos/vecinos

Familia

Redes Sociales (Pagina de internet, Facebook, etc.)

Informació por Correo

Otro _____

Entiendo que la inscripción en las Escuelas del Distrito Cartwright dependerá del cupo disponible como se describe en la Política del Distrito JFB. Si el grado o programa está al máximo de su capacidad en la primera escuela de su elección, el padre puede presentar una solicitud para otra escuela que tenga capo. La falsificación o retención de cualquier información puede resultar en la denegación de la solicitud o la revocación de la admisión. La transportación probablemente será responsabilidad del padre o tutor legal. Entiendo que se espera que mi hijo(a) siga las reglas de la escuela, tenga una asistencia puntual y regular y trabaje para lograr los objetivos educativos. Las solicitudes de inscripción abierta están sujetas a revisión anual.

Firma del Padre o Tutor:

Fecha:

Pueda que se solicite que se llene esta solicitud anualmente T

FOR SCHOOL/DISTRICT USE ONLY – DO NOT WRITE BELOW THIS LINE

Date and Time Received:

Accepted Date: _____

Placed on Waiting List Date: _____

Denied (reason): _____ Date: _____