

**APLICACION DE "CHOICE" PARA ESTUDIANTES
QUE RESIDEN DENTRO & FUERA DE NUESTRO DISTRITO**

Wilson Creek School District
PO Box 46 – 400 Navar Street
Wilson Creek, WA 98860

Nombre del estudiante Fecha de nacimiento Escuela a la que usted está solicitando ir Grado al que va a entrar

1. _____
2. _____
3. _____

Dirección (PO Box si tiene uno): _____

Ciudad: _____ **Estado:** WA **Zona Postal:** _____ **Teléfono (casa):** _____

Padre/Guardián (nombres): _____ **Teléfono (empleo):** _____

Escuela a la que vas u estudiante actualmente ó la escuela a la que fue anteriormente: _____

Favor de señalar la razón/motive de su solicitud:

- | | | | |
|---|---|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Lugar de child care ó babysitter | <input type="checkbox"/> Lugar de trabajo de padres | <input type="checkbox"/> Quedarse en la misma escuela | <input type="checkbox"/> Educacional |
| <input type="checkbox"/> Situación financiera | <input type="checkbox"/> Salud | <input type="checkbox"/> Hermano asiste escuela escogida | <input type="checkbox"/> Seguridad |
| <input type="checkbox"/> Está enfrentando una dificultad | <input type="checkbox"/> Otro: _____ | | |

Explacación: _____

Fecha de hoy

Firma del padre/guardian

Firma del estudiante
(Solamente si está en la high school)

ES LA RESPONSABILIDAD DE LOS PADRES PROVEER TRANSPORTACIÓN A Y DE LA ESCUELA.

- | | | |
|---|-----------------------------|--|
| Estudiante recibe ó ha recibido Servicio de Educación Especial (I.E.P.) | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Si |
| Estudiante necesita servicios bilingue | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Si |
| Estudiante recibe ó ha recibido acomodaciones de Sección 504 | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Si |
| Estudiante ha sido suspendido/expulsado de la escuela anteriormente | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Si Nombre de la escuela: _____ |
| Estudiante ha tenido problemas de asistencia | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Si Nombre de la escuela: _____ |

NON-RESIDENT DISTRICT USE ONLY | Based on admission criteria, the student's enrollment request is:

- Approved** **Denied** due to lack of space available **Denied** for other reason(s) stated below:

RESIDENT DISTRICT USE ONLY | Agreement to waive attendance:

Having examined the circumstances and facts stated above and agreeing that the student will be best accommodated by the non-resident district, this district hereby waives attendance for the **2010/2011** school year.

- Approved** **Denied** for reason(s) stated below

Date

Resident district superintendent or designee