

Fecha: _____

Año Escolar: _____



DISTRITO ESCOLAR DEL CONDADO DE MANATEE
OFICINA DE ASIGNACIÓN DE ESTUDIANTES
1400 1ST AVENUE E PALMETTO FL 34221
TEL. (941) 708-4971 FAX (941) 708-4976
EMAIL: STUDENTASSIGNMENT@MANATEESCHOOLS.NET



**FORMULARIO DE SOLICITUD DEBIDO A DIFICULTADES
LA TRANSPORTACIÓN DE AUTOBÚS NO SERÁ PROVEIDA**



Declaraciones hechas en apoyo a dificultades puede que sean consideradas por el Comité de Repaso Administrativo.
El completar este formulario no garantiza la aprobación.

La Escuela Que Quiere Asistir: _____

Apellido del Estudiante: _____ Nombre del Estudiante: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Género: _____ Nivel de Grado: _____ No. Tel: _____

Dirección Actual: _____ Apto.#: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Correo Electrónico de los Padres/Guardián _____ #Seguro Social _____
(Section 1008.386 F.S.)

Todos los estudiantes nuevos al Condado de Manatee tienen que presentar un certificado de nacimiento y contestar ambas preguntas:

1. ¿Es el estudiante de origen Hispano, Latino o Español? Si No
2. Raza: (Marque todas las que aplican)

Blanco Negro o Africano Americano Asiático Indio Americano o Nativo de Alaska Hawái o Islas del Pacifico

Hermanos/as aplicando: Nombre: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Grado _____

RAZONES PARA LA SOLICITUD: Marque SOLO LA RAZON PRINCIPAL que aplica- Adhiera Explicaciones

- A. Asuntos del cuidado de niños antes/después del día escolar
- B. Asuntos Médicos – Tiene que completar y firmar documentación médica el doctor
- C. Me mude y quiero que se quede en la misma escuela
- E. Me voy a mudar y quiero comenzar en una nueva escuela – tiene que proveer copia del contrato o alquiler
- F. Seguridad - tiene que proveer documentación de parte de la Agencia Policiaca
- G. ¿Empleado del Distrito Escolar? Nombre del Lugar: _____
- H. Los padres trabajan cerca de la escuela solicitada
- I. La calificación de la escuela de zona
- J. Problemas con el personal de la escuela de zona (principal, secretarias, maestras, etc..)
- K. La transportación
- L. Programas son ofrecidos en otra escuela (Programa Imán, Academia de Prepa, sobredotado, artes, etc.)
- M. Los hermanos/as, ya están asistiendo a la escuela: Nombre: _____ Fecha de Nacimiento _____
- O. Otro- Explique _____

Favor de notar, la escuela actual puede ser consultada. Yo entiendo que el principal de la escuela, si soy aprobado debido a mi situación, puede recomendar que este permiso sea revocado por cualquiera de las siguientes razones:

- Asistencia Mala/Pobre
- Tardanzas
- Conducta que interrumpe el ambiente de aprendizaje

Cuando un estudiante es aprobado basado en un programa académico específico, el principal puede recomendar que el estudiante sea regresado a su escuela de zona si él/ella fracasa en participar exitosamente en ese programa.

Firma de Padres/Guardián que hace la Matriculación (Sólo un padre es el que matricula.)

Forma de Imprenta: Primer Nombre Padres: _____ Apellido de Padres: _____

For Office Use:					
Approved/Denied	Zone:	Attendance: Ex:	Unex:	Tardy:	Disc:
ESE:	Current/Last School:	Letter Sent:	FOCUS: E _____/T _____		