

# GLENDALE ELEMENTARY SCHOOL DISTRICT

## Open Enrollment Application for 2020-21 School Year

Por favor complete la solicitud y envíe a la escuela de su preferencia

Date Application received \_\_\_\_\_

Nombre legal del estudiante \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_  
En grado \_\_\_\_\_ para el año escolar 2020-2021 # de ID del Estudiante \_\_\_\_\_  
Nombre de Padre/tutor legal \_\_\_\_\_ Número de teléfono \_\_\_\_\_  
Dirección de casa \_\_\_\_\_ Ciudad, Estado, y código Postal \_\_\_\_\_  
Número de teléfono del trabajo \_\_\_\_\_ Número de mensaje/celular \_\_\_\_\_

### POR FAVOR COMPLETE:

¿El estudiante tiene hermanos(as) bajo matriculación abierta? Sí  No  Nombre del estudiante(s) \_\_\_\_\_ ¿Qué escuela? \_\_\_\_\_  
¿El estudiante es hijo(a) de un empleado actual de GESD? Sí  No  Nombre del empleado y locación de trabajo \_\_\_\_\_  
¿El estudiante vive fuera de los linderos del Distrito Escolar de Glendale? Sí  No   
¿Tiene el estudiante un IEP actual? Sí  No  ¿Que elegibilidad de educación especial? \_\_\_\_\_  
¿Tiene el estudiante un Plan 504 actual? Sí  No  ¿Está el estudiante matriculado en el programa ELL? Sí  No

**Escuela de preferencia** Primera Opción \_\_\_\_\_ Segunda Opción \_\_\_\_\_

Indique brevemente el motivo que está buscando matriculación abierta para esta escuela:

### ESCUELA ACTUAL DE ASISTENCIA EN EL AÑO ESCOLAR 2019-2020

Escuela \_\_\_\_\_ Distrito \_\_\_\_\_  
Ciudad \_\_\_\_\_

### El estudiante que está aplicando para matriculación abierta:

¿Ah sido expulsado o suspendido a largo plazo de cualquier escuela o distrito escolar? Sí  No   
¿Está actualmente sujeto a expulsión o suspensión a largo plazo de una escuela o distrito escolar? Si  No   
¿Está en cumplimiento de condiciones impuestas por un tribunal de menores? Sí  No   
¿Está en cumplimiento de una condición de la acción disciplinaria en cualquier escuela o distrito escolar? Sí  No

### Nota: Las siguientes condiciones se aplican al programa de matriculación abierta:

1. La solicitud de matriculación abierta deberá ser completada y enviada el/ o antes del 30 de Abril 2020.
2. Inscripción está sujeta al límite de capacidad establecido por la escuela o sus niveles de grado.
3. En/ o antes del 19 de Junio, el padre o tutor legal será notificado por escrito si la aplicación ha sido aceptada o rechazada.
4. No se proporcionara transportación de parte del distrito.
5. Proporcionar información falsa en este formulario puede resultar e la aplicación negada o revocada.
6. Si la solicitud es aceptada, los padres deben confirmar el registro o inscripción continúa a la oficina de la escuela a más tardar el comienzo de escuela.

Afirmo que mi hijo(a) se acate a las reglas, normas, y políticas de la escuela y el Distrito si mi hijo(a) es matriculado.

\_\_\_\_\_  
Firma de Padre o Tutor Legal

\_\_\_\_\_  
Fecha

### For Student Services Use Only

Date of request \_\_\_\_\_

Application (please circle one) Accepted Not Accepted Waiting List

Reason for not accepted: \_\_\_\_\_

Date letter sent to parent: \_\_\_\_\_