



FORMULARIO DE ACEPTACIÓN DE CUPO

año escolar 2018-19

Padres/Tutores: favor completar este formulario para confirmar que su hijo/a acepta un cupo en una escuela participante de My School DC, la lotería escolar.

Datos del estudiante *Necesita completar un formulario para cada niño/a al cual tiene que inscribir.

Primer nombre: _____ Segundo nombre: _____ Su número de seguimiento: _____

Apellido: _____ Fecha de nacimiento: ____/____/____
mes día año

Escuela actual (2017-18): _____ Grado actual (2017-18): _____

Escuela de inscripción (2018-19): _____ Grado de inscripción (2018-19): _____

Información del Padre/Tutor *Debe ser la persona completando el formulario y confirmando la residencia en el Distrito de Columbia.

Primer nombre: _____ Apellido: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Pedido de registros *Se requiere que marque la siguiente casilla para que la escuela de inscripción pueda solicitar los registros del niño/a.

Por la presente autorizo a la escuela de inscripción a solicitar los registros de la escuela actual del estudiante nombrado. También por este medio autorizo a la escuela de inscripción a solicitar los registros de cualquier otra escuela al cual el estudiante ha asistido anteriormente. Entiendo que la escuela de inscripción no puede transferir ni comunicar los registros a cualquier otra parte o agencia sin mi autorización por escrito, excepto bajo la autoridad de la Ley de Privacidad de los Derechos Educativos de la Familia (FERPA por sus siglas en inglés) (20 U.S.C. § 1232g; 34 CFR Parte 99).

Confirmación de inscripción *Favor de leer y marcar las casillas siguientes para confirmar su inscripción para el año escolar 2018-19.

Entiendo que al enviar este formulario, estoy confirmando la matrícula del estudiante nombrado en la escuela de inscripción para el año escolar 2018-19.

Entiendo que no puedo matricular al estudiante nombrado en más de una escuela para el año escolar 2018-19.

Entiendo que mediante esta forma, estoy revocando mi inscripción en mi escuela actual para el año escolar 2018-19 y que mi escuela actual será notificada que puede otorgar mi espacio a otra familia.

Entiendo al aceptar la oferta de la lista de espera e inscribir a mi hijo/a en esta escuela se le removerá de todas las listas de espera de las escuelas clasificadas por debajo de esta escuela en mi solicitud de My School DC.

Firma de Padre/Tutor: _____ Fecha: ____/____/____
mes día año

ESTA SECCIÓN SERÁ COMPLETADA POR PERSONAL ESCOLAR

<p>Date Received: ____/____/____</p> <p>Time Received: _____</p> <p>Printed Staff Name: _____</p> <p>Staff Signature: _____</p>	<p>School Seal (if applicable):</p>
---	-------------------------------------