



Rechazo de la Academia Washington K-8 Para el Año Escolar 2016-2017 **Solamente los Grados K-4**

Instrucciones:

1. Complete todas las partes y escriba la información de **CADA** estudiante que sería elegible para el año escolar 2016-2017
NO SE ACEPTARÁN FORMULARIOS DE RECHAZO PREVIAMENTE PRESENTADOS
2. **El padre o tutor legal del niño TIENE que firmar** la solicitud para poder procesarla
3. Regrese la solicitud a la oficina de la Escuela Washington 1031 Fifth Avenue **entre del 11 de Abril hasta el 25 de Abril**

Completar este formulario declina todo el derecho a la inscripción en la Academia de Washington para el año escolar 2016-2017.

Parte 1: Información Personal (escriba en letra de imprenta):

Nombre del 1o Estudiante _____ **Fecha de Nac.** _____
Apellido Nombre Inicial de Segundo Nombre
Género: Niño ___ Niña ___ **Grado para el año escolar 2016-2017:** _____

****Indique si su hijo(a) participa en lo siguiente:** Educación Especial Educación Bilingüe Plan 504

Nombre del 2o Estudiante _____ **Fecha de Nac.** _____
Apellido Nombre Inicial de Segundo Nombre

Género: Niño ___ Niña ___ **Grado para el año escolar 2016-2017:** _____
****Indique si su hijo(a) participa en lo siguiente:** Educación Especial Educación Bilingüe Plan 504

Nombre del 3o Estudiante _____ **Fecha de Nac.** _____
Apellido Nombre Inicial de Segundo Nombre

Género: Niño ___ Niña ___ **Grado para el año escolar 2016-2017:** _____
****Indique si su hijo(a) participa en lo siguiente:** Educación Especial Educación Bilingüe Plan 504

Parte 2:

Domicilio:

Número de Teléfono de Casa: _____

Número de Teléfono de Trabajo: _____

**** Por favor tenga en cuenta que los estudiantes que reciben estos servicios de educación especial, educación bilingüe, y planes de 504, serán considerados para admisión basado en sus necesidades individuales y en las normas del tamaño de la clase. La Oficina de Servicios de Estudiante les notificará a los padres con la determinación**

Parte 3:

Yo no deseo que mi hijo/a asista la Academia de Washington y mi firma reconoce mi opción de rechazar la inscripción para el año escolar 2016-2017. Yo entiendo que soy responsable de proveer transportación a la Escuela de Caledonia o la Escuela de Perry las opciones para estudiantes que rechazan la Academia de Washington. Voy a recibir la confirmación no más tardar del 1 de Agosto, 2016, de la ubicación de mi hijo/a para el próximo año. Entiendo las determinaciones se harán a discreción del distrito basado en la disponibilidad de espacio.

Firma del Padre/Tutor: _____ **Fecha:** _____

Preferencia de Escuela- Por Favor circule uno: Caledonia Elementary Perry Elementary

Firma de Padre(s)/Tutor(es) _____

For office use only:
Date Submitted: _____ Time: _____