**Solicitud para Elegir una Escuela Primaria 2020-2021**

 **Grades 1-5** Se debe presentar solicitud **para cada** estudiante, **solo si se aplica lo siguiente**: (1) está solicitando u cambio de escuela para el ciclo escolar 2019-2020; (2) planea moverse a una dirección diferente en la misma área del distrito y quiere que en la misa escuela primaria

Debe completar una solicitud de elección de escuela para cada estudiante **solo si aplica lo siguiente**: (1) está solicitando un cambio de escuela para el 2020-2021; (2) planifica mudarse a una dirección el mismo lado del distrito y desea que su hijo(a) permanezca en su escuela primaria actual.

**INFORMACION DEL ESTUDIANTE: (POR FAVOR IMPRIMA)**

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020-2021 Grado\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Nombre Apellido**

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(mes/día/año) Masculino Femenino Escuela: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre de los Padres/Tutores: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ # Apartamento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono del Trabajo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono del Domicilio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Indique si los padres son empleados del distrito, escriba el nombre y el edificio:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ESCUELA SOLICITADA:  1º Opción**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **2º Opción**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 3**º Opción**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Escuela que asiste el estudiante actualmente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Hermanos (as):**

**(Incluya a los niños que actualmente asisten a la escuela DE ELECCION)**

  **2020-2021**

 **Nombre de la Escuela Primaria de Hermanos(as) Grado Escuela Actual Fecha de Nacimiento**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|    |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |

1. Se proporcionará transporte en autobús a los estudiantes aprobados en el programa de elección escolar en grados 1º-5º SOLAMENTE**. El transporte de lados opuesto del distrito no será APROBADO.**

¿Está solicitando transporte para su estudiante? Sí No

2. Si es diferente **al domicilio:** *Dirección*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Código Postal*: \_\_\_\_\_\_\_\_

 **Firma del Padre/Tutor**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Las solicitudes deben recibirse antes del 21 de febrero, 2020. No se aceptarán solicitudes luego de esta fecha.**

 ***ail completed application to:***

**OFFICE USE: DATE RECEIVED**

 **Perry Township Schools**

 **Attn: Vickie Carpenter, Asst. Superintendent**

 **6548 Orinoco Avenue**

 **Indianapolis, IN 46227**

.