



ESCUELAS PÚBLICAS DE NEW BEDFORD
SOLICITUD DE SELECCIÓN DE ESCUELA

Año Escolar: _____

Instrucciones: Por favor, complete y devuelva el formulario antes del 31 de Marzo, al Centro de Bienvenida Familiar, oficina 105 (Fax 508-999-4037), Escuelas Públicas de New Bedford, 455 County Street.

Form fields for student information: Apellido del Estudiante, Primer Nombre, I., Fecha de Nacimiento, Grado (Para Sept.)

Form fields for contact information: Dirección, Teléfono

Form field for electronic mail: Correo electrónico

Form fields for residence and current school: Ciudad de Residencia, Escuela que asiste actualmente

Form field for requested school: Escuela Solicitada

Form fields for parent/guardian information: Padre, Madre

Form fields for personal phone numbers: Teléfono Personal

Form fields for work phone numbers: Teléfono del Trabajo

¿ESTÁ EL ESTUDIANTE RECIBIENDO ACTUALMENTE?:

SPED [] SI [] NO INSTRUCCIÓN ESL [] SI [] NO ANTERIORMENTE MKV/DCF [] SI [] NO

MOTIVO DE LA SOLICITUD

- Form options for reason of request: Hermanos, Mudanza familiar, Problemas médicos o dificultades únicas, Otro

Los formularios de solicitud deben enviarse antes del 31 de Marzo cada año escolar. En ausencia de justificación de circunstancias, las solicitudes tardías no serán procesadas.

La política de este distrito escolar es admitir estudiantes no residentes de New Bedford según los términos y condiciones de la Ley de Elección de Escuelas entre distritos (M.G.L. 76: 12b.)

Entiendo, que a menos que se indique lo contrario, si se aprueba esta solicitud debo proveer el transporte a la nueva escuela.

Form fields for signature and date: Firma del Padre/Encargado Legal, Fecha

Marque con una X, si es empleado de NBPS o si ha incluido información relevante.

Form field for official use: Para uso oficial: [] YES [] NO Approved

Form fields for entry into system: By: _____ Date: ____/____/____ Entry into ASPEN by _____