

CENTRO FAMILIAR E INSCRIPCIÓN DE ESTUDIANTES • 310 NOVA ALBION WAY • SAN RAFAEL, CA 94903 • TELÉFONO 415-492-3236 • FAX 415-492-3573

Información del Estudiante – ¡Por favor complete en letra de molde y use lapicero!

Nombre del Estudiante: _____
Apellido Primer Nombre Segundo Nombre

Dirección: _____
de Casa y Calle # de Apartamento Ciudad Código Postal

Escuela a la que Asiste Actualmente: _____ Grado para (2023-2024): _____ Escuela de Residencia: _____

Nombre de Madre/Padre/Tutor: _____ Correo Electrónico: _____

de Teléfono de Casa: (____) _____ # de Teléfono Celular: (____) _____

Escuela de Preferencia

Por favor escriba el nombre de la escuela a la que usted desea que su estudiante asista: _____

Razón de la Solicitud: _____

¿Tiene hermanos que están asistiendo actualmente a la escuela de preferencia? Enlistelos:

Nombre: _____ Grado: _____ Nombre: _____ Grado: _____

Transferencia a la Escuela del Área de Residencia debido al Cambio de Dirección

Si usted se ha cambiado a una nueva dirección Y desea solicitar una transferencia a la nueva escuela de residencia, por favor complete esta sección.

Dirección Anterior: _____

De acuerdo a las normas establecidas por la mesa directiva, para comprobar su dirección es necesario presentar documentación valida

Programas en los que ha Participado

¿Cual es el idioma que su hijo/a usa más frecuentemente en casa? _____

Mi estudiante ha estado inscrito en los siguientes programas: RSP Titulo I SDC GATE ELD

Firma del Padre/Madre/Tutor

Al firmar esta forma yo entiendo y estoy de acuerdo con lo siguiente:

- Toda la información en esta aplicación es correcta y precisa
- Todas las peticiones serán consideradas con otras aplicaciones de acuerdo a las normas establecidas por el distrito
- La revocación de un cambio de escuela aprobado puede ocurrir debido a que la escuela este a toda su capacidad o por faltas de asistencia, y o tardanzas excesivas las cuales no han sido corregidas.
- Si hay transporte disponible, las transferencias de escuela **deberán pagar el costo completo** del autobús.

 Firma del Padre/Madre/Tutor Parentesco con el estudiante Fecha

Envíe esta forma por correo o entréguela personalmente

Usted puede entregar esta forma si ha completado un paquete de registración para su estudiante o si su estudiante está actualmente registrado en el Distrito Escolar de San Rafael.

La fecha límite para el año escolar 2023-24 es el 1ro. de marzo, 2023.

Centro Familiar e Inscripción de Estudiantes
 310 Nova Albion Way
 San Rafael, CA 94903

Enrollment Office Completes this section

Space Availability: Approved Denied Lottery Waiting List

Enrollment Office Administrator's Signature: _____ Date: _____