



Distrito Escolar Independiente de la Ciudad de Boise

8169 W. Victory Road
Boise, Idaho 83709

(208) 854-4000
Fax (208) 854-4003

FORMULARIO DE MATRÍCULA ABIERTA

FECHA/HORA RECIBIDO: _____

Para el Año Escolar 20____ - 20____
Grado_____

Solicitud de Residente del Distrito _____

NOTA: Los solicitantes de otro distrito escolar deben adjuntar a esta solicitud una copia del récord acumulado del estudiante. Este récord acumulado debe incluir certificados de calificaciones y récord disciplinario, si existe alguno, de acuerdo con la sección 33-209 (1) del Código de Idaho que se puede obtener de la escuela actual del estudiante.

Nombre de la escuela a la que se solicita asistir _____
(Algunos programas especializados sólo se ofrecen en un número limitado de escuelas, Ej.: Educación Especial, Estudiante de Inglés, etc. Para más información, llame al Centro de Servicios del Distrito de Boise, 854-4000.)

1. Nombre del Alumno _____

Fecha de Nacimiento _____

2. Actualmente el estudiante asiste a la escuela:

Nombre de la Escuela _____

Dirección de la Escuela _____

Grado actual al que el alumno asiste _____

3. Razón por la cual desea atender esta escuela:

- Cerca al trabajo de los padres
 Cerca de su hogar
 Programa Educacional
 Amigos asisten
 Programa especial
 Conoce a un maestro/s
 No le gusta su escuela
 Cambios en distrito

4. Programas educacionales especiales o únicos en que el alumno esté actualmente asistiendo.

(Por ejemplo: Vocacional, Idioma, Educación Especial, Educación Superior, etc.)

5. Programas educacionales especiales o únicos que al alumno le gustaría atender en su nueva escuela:

6. Actividades especiales a las que el alumno le gustaría asistir: _____

“Educando Hoy para un Mejor Mañana”

Un Empleador-Educador de Igualdad de Oportunidades

7. ¿Alguna vez su alumno ha sido suspendido o expulsado de una escuela? Sí ____ No ____
8. ¿Ha tenido su alumno alguna infracción disciplinaria en los últimos 3 años? Sí ____ No ____
Si la respuesta es SÍ, describa las circunstancias (incluyendo fecha y duración) _____

9. Arreglos de transporte que harán los padres _____

10. Información del Padre/Tutor:

Nombre _____
Dirección _____ Ciudad _____ Código Postal (ZIP) _____
Teléfonos: (Hogar) _____ Celular _____ Trabajo _____

He leído el procedimiento del Distrito Escolar con respecto a la Matrícula Abierta, y por la presente pido permiso para que mi hijo/a asista a _____ (Nombre de la escuela requerida).

También entiendo que mi hijo/a y yo tendremos que firmar un contrato en el momento de la matriculación si esta solicitud es aprobada.

El Distrito Escolar reserva el derecho de remover o transferir alumnos de Matrícula Abierta en cualquier momento debido a comportamiento inaceptable, incluyendo ausencias excesivas, o infracciones disciplinarias por llegadas tarde, o por haber provisto información falsa en esta solicitud para Matrícula Abierta.

Firma del Padre/Tutor _____ Fecha _____

PRINCIPAL SIGNATURES

Approve Disapprove Transfer _____ (Home School) Date _____
 Approve Disapprove Transfer _____ (Receiving School) Date _____
 Approve Disapprove Transfer _____ (Receiving School) Date _____

SUPERINTENDENT or DESIGNEE'S SIGNATURE

Approve Disapprove _____ Date _____

Within 60 days following action on the application, notification must be sent to Parents, Building Principals and Superintendent of the out-of-district applicant's school district. If the application is denied, a written explanation for the denial must be attached.

Reason for denial: _____



CONTRATO DE INSCRIPCIÓN ABIERTA



El presente Contrato de inscripción abierta documenta un acuerdo entre _____, Estudiante
_____ y _____ de conformidad con
Padre de familia/tutor Escuela receptora

las políticas y los procedimientos de inscripción abierta del Distrito Escolar de Boise, específicamente la política No. 3113, que estipula lo siguiente:

“Revocación de un traslado: el Distrito se reserva el derecho de retirar a un estudiante trasladado en cualquier momento debido a un comportamiento inaceptable, información falsa o engañosa en la Solicitud de inscripción abierta, falta de progreso académico o asistencia deficiente.

El Superintendente, el Director o la persona designada deberán informar al padre de familia o tutor cualquier comportamiento que ponga en riesgo la condición del estudiante en la escuela de transferencia. Si se revoca la inscripción abierta de un estudiante, el padre de familia o tutor puede solicitar una revisión administrativa del Consejo de Directores. La decisión del Consejo de Directores es definitiva”.

_____ podrá asistir a _____
Nombre del estudiante Nombre de la escuela
de acuerdo con las siguientes expectativas:

1. Acatar las políticas de asistencia y disciplina conforme se describen en el Manual de políticas del Distrito Escolar de Boise y/o el manual para el estudiante de la escuela.
2. No recibir sanciones disciplinarias graves conforme se describen en el Manual de políticas del Distrito Escolar de Boise.
3. Hacer progresos que lo lleven a tener logros académicos positivos.

Todo incumplimiento de estas expectativas deberá ser documentada de manera específica por el director o su persona designada al momento de la revisión administrativa del Consejo de Directores.

Como estudiante de inscripción abierta, entiendo que si no cumplo con este contrato, se me puede solicitar que regrese a mi escuela original. **Este Contrato de inscripción abierta estará en vigencia durante mi inscripción en esta escuela.**

Firma del estudiante

Firma del padre

Firma del administrador del edificio

Fecha

El contrato y la solicitud de inscripción abierta originales se guardarán en archivo en la Oficina de la Administración del Distrito