



Envíe la solicitud por fax Oficina de las Zonas de Opción
o correo electrónico a: (213) 241-4108 | zoc@lausd.net

Favor de contestar todas las preguntas en **letra de molde** y en **forma legible**. Las aplicaciones que estén incompletas pueden no ser procesadas.

Ultima Escuela de Asistencia _____ Distrito Escolar LAUSD Otro _____
(Nombre completo)

Si es fuera de California, ¿en cuál estado? _____ Si es fuera de USA, ¿en cuál país? _____

Tipo de escuela Chárter Escuela en el Hogar Privada Pública Otra _____
(Marque una)

Marque el grado para el año escolar 2019 – 2020
 9° 10° 11° 12°

Nombre del Estudiante _____ Masculino Femenino
Apellido Nombre

Fecha de Nacimiento Mes ____ Día ____ Año ____ Nombre del Padre / Madre / Tutor Legal _____

Domicilio _____ Ciudad _____ Código postal _____
Número y calle – incluya # de apartamento

No. de Teléfono Principal _____ Otro No. de Teléfono _____

¿Está el estudiante bajo el cuidado de una agencia de servicios sociales (Foster Child)? Sí No
¿Está el estudiante y/o su familia desamparados o son indigentes (Homeless Child)? Sí No
¿Recibe el estudiante servicios de educación especial (tiene un IEP)? Adjunte una copia del IEP si viene fuera del LAUSD. Sí No
Si tiene otro(a) hijo(a) que asiste a una de las escuelas de la lista abajo, ¿quiere que se les asigne en la misma escuela? Sí No

Si su respuesta es Sí, ¿en cuál escuela? _____ ¿En qué grado? _____

Nombre del hermano(a) _____ Fecha de nacimiento Mes ____ Día ____ Año ____

SELECCIÓN DE ESCUELAS POR ORDEN DE PREFERENCIA

INSTRUCCIONES: Por favor seleccione las escuelas en orden de preferencia usando números del 1 al 8 – cada opción aplicable debe tener un número. *EJEMPLO: #1 = primera opción, #2 = segunda opción, etc.*

Para más información sobre cada escuela, visite el sitio web <http://achieve.lausd.net/zoc> y lea el folleto de la Zona de Opción Fremont.

Opción # (1 - 8)	Nombre de la Escuela	Plantel de Ubicación	Tipo de Escuela
	Academia para Artes y Ciencias Multilingües	Preparatoria Mervyn M. Dymally	Escuela Pequeña
	Escuela de Comunicaciones y Tecnología	Complejo de Aprendizaje Diego Rivera	Escuela Piloto
	Academia STEAM de Diseño Ecológico	Complejo de Aprendizaje Diego Rivera	Escuela Piloto
	Medicina, Ciencias del Medio Ambiente y Agricultura	Preparatoria John C. Fremont	Comunidad Educativa Pequeña (SLC)
	Escuela Comunitaria de Artes Escénicas	Complejo de Aprendizaje Diego Rivera	Escuela Piloto
	Escuela Comunitaria de Servicios Públicos	Complejo de Aprendizaje Diego Rivera	Escuela Piloto
	Academia de Ambiente y Justicia Social	Preparatoria John C. Fremont	Comunidad Educativa Pequeña (SLC)
	Escuela de Artes del Medio de Comunicación Global	Preparatoria John C. Fremont	Comunidad Educativa Pequeña (SLC)

Firma del Padre / Madre / Tutor Legal

Fecha

NOTA IMPORTANTE: Una vez que el estudiante sea asignado a una escuela y haya recibido una confirmación de la Oficina de Zonas de Opción, los padres deberán ir a la escuela para matricular al estudiante.

School Use ONLY
School Name: _____
Date Faxed: _____