



LAUSD – Oficina de Zonas de Opción
ZONA DE OPCIÓN DE SECUNDARIAS DE SOUTH GATE
2022–2023 SOLICITUD PARA ESCUELA SECUNDARIA

TEL: (213) 241-0466 – SITIO WEB: <http://achieve.lausd.net/zoc>



Envíe la solicitud por fax o correo electrónico a: **Oficina de las Zonas de Opción**
(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.

Última Escuela de Asistencia _____		Distrito Escolar LAUSD Otro _____	
<small>(Nombre completo)</small>			
Si es fuera de California, ¿en cuál estado? _____		Si es fuera de USA, ¿en cuál país? _____	
Tipo de escuela <small>(Marque una)</small>	Chárter Otra _____	Escuela en el Hogar Privada Pública	Marque el grado para el año escolar 2022 – 2023 6° 7° 8°
Nombre del Estudiante _____	<small>Apellido</small>	<small>Nombre</small>	Masculino Femenino No-binario(a)
Fecha de Nacimiento	Mes _____ Día _____ Año _____	Nombre del Padre / Madre / Tutor Legal _____	
Domicilio _____	<small>Número y calle – incluya # de apartamento</small>	<small>Ciudad</small>	<small>Código postal</small>
No. de Teléfono Principal _____	Otro No. de Teléfono _____		
Correo Electrónico: _____			
¿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 <u>una de las escuelas de la lista abajo</u> , ¿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 3 – cada opción 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 de Escuelas Secundarias South Gate.

Opción # (1 – 3)	Nombre de la Escuela	Dirección y Número de Teléfono
	Centro de Aprendizaje de Estudios Internacionales	Dirección: Complejo Legacy – 5225 TWEEDY BLVD, SOUTH GATE, CA 90280 Teléfono: (323) 357-7521
	Secundaria South Gate	Dirección: 4100 FIRESTONE BLVD, SOUTH GATE, CA 90280 Teléfono: (323) 568-4000
	Secundaria Southeast	Dirección: 2560 TWEEDY BLVD, SOUTH GATE, CA 90280 Teléfono: (323) 568-3100

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: _____