



# FORMULARIO DE SOLICITUD PARA ESCUELAS ALTERNATIVAS DE MPS

(Escriba en letra firme. Usted está haciendo tres copias. Las solicitudes incompletas serán devueltas)

Sección I: Identificación del estudiante	Nombre del estudiante _____ Apellido _____ Nombre _____ Inicial 2º nombre _____												
	<table border="1"> <tr> <td rowspan="4">ID del estudiante _____ Fecha de nacimiento ____/____/____ Mes    Día    Año</td> <td><b>Origen étnico (marque uno)</b></td> <td><b>Género</b></td> <td><b>Datos escolares</b></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Nativo Am.    <input type="checkbox"/> Hispano</td> <td><input type="checkbox"/> Masculino</td> <td>Grado ____ Unidades ____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Negro    <input type="checkbox"/> Blanco</td> <td><input type="checkbox"/> Femenino</td> <td>Escuela actual _____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Asiático    <input type="checkbox"/> Otro</td> <td></td> <td>Escuela anterior _____ <input type="checkbox"/> Escuela base de MPS desconocida</td> </tr> </table>	ID del estudiante _____ Fecha de nacimiento ____/____/____ Mes    Día    Año	<b>Origen étnico (marque uno)</b>	<b>Género</b>	<b>Datos escolares</b>	<input type="checkbox"/> Nativo Am. <input type="checkbox"/> Hispano	<input type="checkbox"/> Masculino	Grado ____ Unidades ____	<input type="checkbox"/> Negro <input type="checkbox"/> Blanco	<input type="checkbox"/> Femenino	Escuela actual _____	<input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Otro	
ID del estudiante _____ Fecha de nacimiento ____/____/____ Mes    Día    Año	<b>Origen étnico (marque uno)</b>		<b>Género</b>	<b>Datos escolares</b>									
	<input type="checkbox"/> Nativo Am. <input type="checkbox"/> Hispano		<input type="checkbox"/> Masculino	Grado ____ Unidades ____									
	<input type="checkbox"/> Negro <input type="checkbox"/> Blanco		<input type="checkbox"/> Femenino	Escuela actual _____									
	<input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Otro		Escuela anterior _____ <input type="checkbox"/> Escuela base de MPS desconocida										

Sección II: Contacto	Marque una:    Madre/Padre    Tutor legal    Joven mayor de edad
	Nombre _____ P/G    Teléfono de la casa _____
	Calle _____ P/G    Teléfono del trabajo _____
	Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____    Otro teléfono _____

Sección III: Divulgación de expedientes	Por este medio solicito la inscripción en una escuela alternativa para estudiantes en riesgo y autorizo la divulgación de todos mis expedientes a todas las partes que participan en el proceso de solicitud. También se da permiso para que yo hable con el trabajador social de la escuela y para hablar y/o ser evaluado por el psicólogo escolar para confirmar la condición de estudiante en riesgo.
	Firma del estudiante _____ Fecha _____
	Firma del padre/tutor legal _____ Fecha _____

Sección IV: Grados 6-12 - Verificación de riesgo	<b>Este estudiante está en riesgo porque está en dos (2) o más de estas categorías:</b>
	<input type="checkbox"/> uno o más años retrasado para su grupo de edad en el número de unidades de la escuela superior obtenidos <input type="checkbox"/> dos o más años de retraso para su grupo de edad en niveles de destrezas básicas (lectura o matemáticas) <input type="checkbox"/> falta habitualmente a clases <input type="checkbox"/> padre <input type="checkbox"/> delincuente juvenil <input type="checkbox"/> Este estudiante está en riesgo porque ha abandonado la escuela <input type="checkbox"/> Estudiante de 8º grado cuyas notas en cada materia en el examen administrado bajo el estatuto 118.30(lm)(am)1 estaba por debajo del nivel básico, un estudiante de 8º grado que no pasó el examen bajo el estatuto 118.30(lm)(am)2, o un estudiante de 8º grado que no logró pasar al 9º grado.

Sección V: Información de antecedentes	<b>NOTAS</b>	<b>(For Student Services Use Only)</b>	<b>Special Education Needs:</b>
		<input type="checkbox"/> Behavioral Reassignment <input type="checkbox"/> Expelled With Services <input type="checkbox"/> Late Enrollee/Sanctioned <input type="checkbox"/> Chapter 220	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes – Please specify: _____ <i>(and route to Central Services, Diversified Community Schools, Rm. 251)</i>

School Applied For: \_\_\_\_\_  immediate consideration     next semester  
Originator's Name \_\_\_\_\_ Title \_\_\_\_\_  
Originator's Location \_\_\_\_\_ Phone \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

BEFORE ROUTING TO A GRADE 9-12 SCHOOL, ORIGINATOR MUST ATTACH A TRANSCRIPT.  
BEFORE ROUTING TO A GRADE 6-8 SCHOOL, ORIGINATOR MUST ATTACH THE MOST RECENT REPORT CARD.

- Enroll     No Vacancy/Put on Waiting List     Inappropriate Referral     No Show/No Contact

School Representative \_\_\_\_\_ Phone \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

School distribution: Send original to alternative school applying for, keep copy for school records and give copy to parent  
WHITE – ALTERNATIVE OFFICE    ● GREEN – SCHOOL    ● CANARY - PARENT