

****La fecha topé aplicar, el 25 de Enero de 2010****

Date Elementary

**DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE FONTANA
PERMISO DE ASISTENCIA OPCIONAL DE PADRES TÍTULO I PARA PRIMARIA**

LAS SOLICITUDES SE ACEPTARÁN **SOLAMENTE** EN LAS ESCUELAS DURANTE LA INSCRIPCIÓN OPCIONAL DE PADRES

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE (IMPRIMA TODA INFORMACIÓN / 1 FORMULARIO POR ALUMNO)

Nombre del estudiante: _____ Grado: _____

Escuela Actual: _____ Servicio Especiales: _____ Grado en 09-10 _____

Dirección de la casa: _____ Ciudad: _____ Zona Postal: _____

Nombre del padre/tutor(es): _____ Número de estudiante _____

Num. de contacto: Hogar: () _____ Trabajo: () _____ Recado: () _____

SOLICITUD DE PADRE/TUTOR (por favor cheque uno y el regreso firmaron forma a su escuela del niño)

- Me han informado de mis opciones y no quiero participar en la Opción de Transferencia a la Escuela de mi Elección.
- Por medio de la presente solicito que se le permita a mi niño/a asistir a la escuela **(por favor sólo una escuela)**

Primaria Dorothy Grant O Primaria Oleander

CONDICIONES

Entiendo que el distrito pagará el costo de transportación. Una vez que a la escuela a la que pertenece no se le exige más que proporcione la Escuela Opcional, puedo mantener al niño en la Escuela Opcional, pero entonces seré responsable de los costos de transportación.

Entiendo y estoy de acuerdo con las condiciones del permiso declaradas arriba, si se aprueba. Esta solicitud no es válida sin todas las firmas de la Oficina del Distrito Escolar Unificado de Fontana de Bienestar y Asistencia Infantil y al recibir la verificación de Título I.

 Fecha

 Firma del padre/Tutor

FOR DISTRICT USE ONLY

The above named student is _____ **Accepted** _____ **Denied** for attendance at the requested school. If accepted this permit is valid as long as the student remains at the school requested and all conditions are met.

 Date

 Coordinator, Child Welfare & Attendance

TITLE I Status Verified: _____
 Date

By: _____
 Title I Verification Signature