



Nombre del estudiante _____ Fecha de nacimiento _____ Grado (otoño 2019) _____

Padre/madre/guardián _____ E-mail _____

Teléfono de casa _____ Teléfono de casa _____ Teléfono de trabajo _____

La escuela y el distrito actual del estudiante _____

Dirección de la escuela _____ Número de teléfono _____

Distrito escolar público de residencia (si es diferente de arriba) _____

Cuestionario:

1. ¿Ha estado el estudiante suspendido de la escuela en los últimos dos (2) años? Sí _____ No _____

2. ¿Ha estado el estudiante expulsado de la escuela o condenado por un delito grave? Sí _____ No _____

Fecha _____ Razón _____

3. ¿Recibe su hijo servicios de la educación especial? Sí _____ No _____

Tipo de programa de educación especial _____

(Adjunte otra página si más espacio sea necesario para la explicación)

4. Tiene el estudiante un padre que vive en el distrito del South Lyon Community School? Sí _____ No _____

5. Tiene el estudiante un hermano quien actualmente asiste el distrito de South Lyon Community School?

Sí _____ No _____

Si contesta que sí, por favor lista los hermanos _____

Escuela de elección:

Nota: No todas las escuelas tendrán espacio en todos los grados, por esta razón, por favor indique sus preferencias.

1ª preferencia _____ 2ª preferencia _____ No preferencia _____

Por firmar abajo, yo certifico que toda la información arriba es verdadera y reconozco y acepto las políticas y estipulaciones del programa de Escuelas de Elección de South Lyon Community Schools. Yo entiendo que información falsa o incompleto descalificará y remover el solicitante del programa de South Lyon Community Schools. Yo doy permiso a South Lyon Community Schools para contactar la escuela anterior de mi estudiante para obtener sus registros.

Padre/madre/Guardián _____ Fecha _____

Se aceptarán solicitudes durante:
15 de abril-30 de agosto, 2019

Devuelve el formulario complete y firmado a:

South Lyon Community Schools—Pupil Services Office

Attn: Jean Hanka Email: hankaj@slcs.us

Fax: 248- 437-8120 Tel: 248-573-8134 ext. 2028

345 S. Warren St. South Lyon, MI 48178

Central Office Use Only: 105 _____ 105c _____

Resident District _____

Approved _____ Denied _____

Building Placement: _____

Parent notified of decision on: _____

By _____

Phone _____ Email _____ U.S. Mail _____