

Escuelas Públicas de la Ciudad de Harrisonburg
Solicitud de Exención/Dispensa a la Asistencia Escolar de la Zona

Esta exención o dispensa debe completarse si usted desea que su hijo(a) asista a una escuela diferente a la escuela que le corresponde para el próximo ciclo lectivo. Este formulario puede ser presentado en cualquier momento.

Usted necesita completar una solicitud de exención a la asistencia escolar de la zona para cada estudiante en su familia por quien usted pide la dispensa.

Apellidos del estudiante: _____ Primer nombre del estudiante: _____

Domicilio: _____

Nombre del padre/madre o tutor legal: _____

Teléfono: _____ E-mail (domicilio electrónico): _____

Grado actual del estudiante: _____ Escuela a la que asiste actualmente: _____

Escuela a la que desea asistir: _____ Su pedido es para: (marque uno) **Este año** / Ciclo lectivo 2017-18

Las exenciones por circunstancias únicas serán revisadas por el Director general del Distrito Escolar y entonces se tomará una decisión respecto a su pedido. *Sepa que el hecho de completar y presentar este formulario no garantiza la aprobación de su pedido. La decisión final la toma el Director General del Distrito.*

Si esta solicitud de exención/dispensa es aprobada, es necesario cumplir con las siguientes condiciones:

1. Los padres serán responsables del transporte de sus hijos hacia y desde la escuela. Los estudiantes deben llegar a la escuela a tiempo y ser recogidos de la escuela a tiempo todos los días. (Si el transporte es su preocupación, por favor, comuníquese con del Director General del Distrito Escolar).
2. La conducta del estudiante y su esfuerzo académico deben coincidir con las expectativas de la escuela.
3. Esta aprobación depende del espacio en el aula y los requisitos en cuanto al tamaño de la clase. Si es necesario hacer un cambio, nosotros nos comunicaremos con usted lo antes posible.
4. Esta aprobación es anual.

Por favor explique abajo la razón por la cual usted solicita esta exención/dispensa, explicando las circunstancias únicas de su estudiante. (Usted puede adjuntar una hoja separada si necesita más espacio). Ejemplos de circunstancias únicas incluyen la vivienda temporaria, programas especializados, pedido único de un médico y/o la colocación inicial de parte de la administración de la escuela.

Firma del padre/madre o tutor legal: _____ Fecha: _____

Para uso oficial solamente:

Nombre del estudiante: _____ Número del estudiante: _____

Zona de Asistencia Escolar 2017/18: _____

Recibido: _____ Fecha de notificación a los padres: _____

Aprobado: sí no Necesita seguimiento: sí no

Firma del Director General del Distrito Escolar: _____