



LAUSD – Oficina de Zonas de Opción
ZONA DE OPCION BOYLE HEIGHTS
2024– 2025 SOLICITUD PARA ESCUELA PREPARATORIA
 TEL: (213) 241-0466 – SITIO WEB: LAUSD.ORG/ZOC



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

Ultima Escuela de Asistencia _____ Distrito Escolar LAUSD Otro _____
(Nombre completo)

Si es fuera de California, ¿en cuál estado? _____ Si es fuera de USA, ¿en cuál país? _____

Tipo de escuela Charter Escuela en el Hogar Privada Pública Otra _____
(Marque una)

Marque el grado para el año escolar 2024- 2025
 9° 10° 11° 12°

Nombre del Estudiante _____ Masculino Femenino
Apellido Nombre No-binario(a)

Fecha de Nacimiento Mes ____ Día ____ Año ____ Nombre del Padre / Madre / Tutor Legal _____

Domicilio _____ Ciudad _____ Código postal _____
Número y calle – incluya # de apartamento

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. Si **Sí No**
 tiene otro(a) hijo(a) que asiste a una de las escuelas de la lista abajo, ¿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 2 – cada opción debe tener un número.
EJEMPLO: #1 = primera opción, #2 = segunda opción, etc.

Para más información sobre cada escuela, visite el sitio web LAUSD.ORG/ZOC y lea el folleto de la Zona de Opción Boyle Heights.

Opción # (1 - 2)	Nombre de la Escuela	Plantel de Ubicación	Tipo de Escuela
	Preparatoria Felicitas y Gonzalo Méndez para la Preparación Universitaria y Profesional	Preparatoria Méndez	Escuela Comprensiva
	Preparatoria Theodore Roosevelt	Preparatoria Roosevelt	Escuela Comprensiva

 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: _____