



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
No-binario(a)

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

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

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 Bernstein.

Opción # (1 - 2)	Nombre de la Escuela	Plantel de Ubicación	Tipo de Escuela
	Preparatoria Helen Bernstein	Complejo Helen Bernstein	Escuela Comprensiva
	Academia STEM en el Complejo Bernstein	Complejo Helen Bernstein	Escuela Piloto

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: _____