LAUSD – Oficina de Zonas de Opción

ZONA DE OPCION NORTHEAST

2024 - 2025 SOLICITUD PARA ESCUELA PREPARATORIA

TEL: (213) 241-0466 – SITIO WEB: LAUSD.ORG/ZOC

Envíe la solicitud por fax o correo electrónico a:	**Oficina de las Zonas de Opción (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 (Marque una) ☐ Charter ☐ Escuela en el Hogar ☐ Privada ☐ Pública ☐ Otra _____

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

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

Fecha de Nacimiento Mes_____Día_____Año_____ **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. ☐ **Sí** ☐ **No**
Si 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 3 — 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 Northeast.

Opción # (1 - 3)	Nombre de la Escuela	Plantel de Ubicación	Tipo de Escuela
	Preparatoria Woodrow Wilson	**Escuela Preparatoria Woodrow Wilson**	Escuela Comprensiva
	Ciencia, Tecnología, Ingeniería, Artes y Matemáticas (STEAM)	**Escuela Preparatoria Abraham Lincoln**	Comunidad Educativa Pequeña (SLC)
	Voz para Medicina, Negocios y Servicios de Ciencias Sociales	**Escuela Preparatoria Abraham Lincoln**	Comunidad Educativa Pequeña (SLC)

_____ _____
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: _____