



2025-26

LAUSD - Oficina de Zonas de Opción
Zona de Opción Boyle Heights
2025-2026 Solicitud Para Escuela Preparatoria
TEL: (213) 241-0466 - SITO WEB: LAUSD.ORG/ZOC

2025-26



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 solicitudes que estén incompletas no serán 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 Virtual Escuela en Hogar Privada Pública Otra _____
(marque una)

Marque el grado para el año escolar **2025-2026**
 9° 10° 11° 12°

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

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

Domicilio _____
Número y calle 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
 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 marcando sus preferencias usando números del 1 al 2 - cada opción debe tener un número.

EJEMPLO: #1 = primera opción, #2 = segunda opción.

Para mas 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 Zona de Opción, los padres deberán ir a la escuela para matricular al estudiante.

School Use ONLY
School Name: _____
Date Faxed: _____