

Envíe la solicitud por fax  
o correo electrónico a:Oficina de las Zonas de Opción  
(213) 241-4108 | [zoc@lausd.net](mailto: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.

Última Escuela de Asistencia _____ <small>(Nombre completo)</small>	Distrito Escolar	LAUSD	Otro _____
Si es fuera de California, ¿en cuál estado? _____	Si es fuera de USA, ¿en cuál país? _____		
Tipo de escuela (Marque una)	Charter _____ Otra _____	Escuela en el Hogar _____	Privada _____ Pública _____
		Marque el grado para el año escolar 2023 - 2024 9°      10°      11°      12°	
Nombre del Estudiante _____ <small>Apellido      Nombre</small>	Masculino	Femenino	No-binario(a)
Fecha de Nacimiento	Mes _____ Día _____ Año _____	Nombre del Padre / Madre / Tutor Legal	_____
Domicilio _____ <small>Número y calle – incluya # de apartamento</small>	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 <u>una de las escuelas de la lista abajo</u> , ¿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 12 – cada opción debe tener un número.

**EJEMPLO:** #1 = primera opción, #2 = segunda opción, etc.Para más información sobre cada escuela, visite el sitio web <http://achieve.lausd.net/zoc> y lea el folleto de la Zona de Opción South Gate.

Opción # (1 - 12)	Nombre de la Escuela	Plantel de Ubicación	Tipo de Escuela
	Negocios y Tecnología	Preparatoria South Gate	Comunidad Educativa Pequeña (SLC)
	Ciencia de Salud y Medicina	Preparatoria South Gate	Comunidad Educativa Pequeña (SLC)
	Centro de Aprendizaje de Estudios Internacionales	Preparatoria Legacy	Escuela Pequeña
	Ley, Gobierno y Servicio Público	Preparatoria South Gate	Comunidad Educativa Pequeña (SLC)
	Matemáticas, Ciencia e Ingeniería	Preparatoria South Gate	Comunidad Educativa Pequeña (SLC)
	Medios de Comunicación	Preparatoria South Gate	Comunidad Educativa Pequeña (SLC)
	Escuela de Negocio, Innovación y Liderazgo	Preparatoria South East	Comunidad Educativa Pequeña (SLC)
	Escuela de Ciencia de Salud y del Medioambiente	Preparatoria South East	Comunidad Educativa Pequeña (SLC)
	Escuela de Justicia y Ley	Preparatoria South East	Comunidad Educativa Pequeña (SLC)
	Escuela de Artes Visuales y Escénicas	Preparatoria South East	Comunidad Educativa Pequeña (SLC)
	Preparatoria de Ciencia, Tecnología, Ingeniería, Artes y Matemáticas (STEAM)	Preparatoria Legacy	Escuela Pequeña
	Preparatoria de Artes Visuales y Técnicas (VAPA)	Preparatoria Legacy	Escuela Pequeña

Firma del Padre / Madre / Tutor Legal

Fecha

**NOTA IMPOR TANTE:** 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: \_\_\_\_\_