

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

Ultima 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 2022 - 2023			
		9°	10°
		11°	12°
Nombre del Estudiante _____ <small>Apellido</small>	_____ <small>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>	_____ <small>Ciudad</small>	_____ <small>Código postal</small>	
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 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 8 – cada opción aplicable 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 Fremont.

Opción # (1 - 8)	Nombre de la Escuela	Plantel de Ubicación	Tipo de Escuela
	Academia para Artes y Ciencias Multilingües	Preparatoria Mervyn M. Dymally	Escuela Pequeña
	Escuela de Comunicaciones y Tecnología	Complejo de Aprendizaje Diego Rivera	Escuela Piloto
	Academia STEAM de Diseño Ecológico	Complejo de Aprendizaje Diego Rivera	Escuela Piloto
	Medicina, Ciencias del Medio Ambiente y Agricultura	Preparatoria John C. Fremont	Comunidad Educativa Pequeña (SLC)
	Escuela Comunitaria de Artes Escénicas	Complejo de Aprendizaje Diego Rivera	Escuela Piloto
	Escuela Comunitaria de Servicios Públicos	Complejo de Aprendizaje Diego Rivera	Escuela Piloto
	Escuela de Leyes y Justicia Social	Preparatoria John C. Fremont	Comunidad Educativa Pequeña (SLC)
	Escuela de Artes del Medio de Comunicación Global	Preparatoria John C. Fremont	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: \_\_\_\_\_