



Envíe la solicitud por fax
o correo electrónico a:

Oficina de las Zonas de
(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 _____ <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</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 Artes del Medio de Comunicación Global | Preparatoria John C. Fremont | Comunidad Educativa Pequeña (SLC) |
| | Escuela de Leyes y Justicia Social | 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: _____