



# Solicitud de Escuela por Elección (Choice)

**\*No complete esta solicitud** si su estudiante ya participa del programa de Escuela por Elección (*Choice Academies*). Usted recibirá el formulario de renovación del Acuerdo de Inscripción de MCS de su escuela actual.

### Criterios de Elección

1. El Padre/Guardián deberá proveer transporte para el estudiante.
2. Hay espacio disponible en el grado y en el salón de clases en la escuela(s) solicitada(s).
3. Los servicios y programas necesarios para el éxito del estudiante están disponibles en la escuela(s) solicitada(s).
4. El espacio de Elección (Choice) asignado y no utilizado por el solicitante en el año aprobado descalificará al candidato para Elección (Choice) en años futuros.

**POR FAVOR COMPLETE** (Llene una forma por cada estudiante)

### Información del estudiante

Apellido \_\_\_\_\_ Primer Nombre \_\_\_\_\_ Inicial \_\_\_\_\_

Escuela Actual \_\_\_\_\_ Grado Actual \_\_\_\_\_

Escuela de Zona \_\_\_\_\_ Grado que Cursará en 2020-2021 \_\_\_\_\_

Si tiene más de un estudiante en grados K-5 en las Escuelas de la Ciudad de Marietta, por favor marque aquí \_\_\_\_\_

Nota: Puede que se le dé prioridad a la aplicación de un hermano/a que cumpla con todos los criterios de elección, incluida la inscripción continua para los estudiantes actualmente inscritos en la escuela por elección.

Nombre del hermano/a \_\_\_\_\_ Escuela \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

### Información del Padre/Guardián

Apellido \_\_\_\_\_ Primer Nombre \_\_\_\_\_ Inicial \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ (Apto. \_\_\_\_\_) Ciudad \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Teléfono Casa \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_ Correo Electrónico \_\_\_\_\_

### También incluya con esta forma:

1. El Acuerdo de Inscripción
2. Si es un nuevo estudiante aplicando a las Escuelas de la Ciudad de Marietta, complete el proceso de registro en el "Registration Gateway": [www.marietta-city.org/StudentRegistration](http://www.marietta-city.org/StudentRegistration)

### Marque abajo su 1<sup>ra</sup> y 2<sup>da</sup> opción. SOLO SELECCIONE DOS ESCUELAS.

A.L. Burruss Elementary	1 <sup>ra</sup> ( ) 2 <sup>da</sup> ( )	Park Street Elementary	1 <sup>ra</sup> ( ) 2 <sup>da</sup> ( )
Dunleith Elementary	1 <sup>ra</sup> ( ) 2 <sup>da</sup> ( )	Sawyer Road Elementary	1 <sup>ra</sup> ( ) 2 <sup>da</sup> ( )
Hickory Hills Elementary	1 <sup>ra</sup> ( ) 2 <sup>da</sup> ( )	West Side Elementary	1 <sup>ra</sup> ( ) 2 <sup>da</sup> ( )
Lockheed Elementary	1 <sup>ra</sup> ( ) 2 <sup>da</sup> ( )		

Firma Padre/Guardian \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

### SOLO PARA EMPLEADOS DE MCS

Título de Trabajo en MCS \_\_\_\_\_ Lugar de Trabajo en MCS \_\_\_\_\_

¿Es esta una solicitud para **Ubicación de su hijo/a en su Sitio de Trabajo**? \_\_\_ Sí \_\_\_ No

### ESTA SECCION SERÁ COMPLETADA POR EL SISTEMA ESCOLAR

\_\_\_\_\_ APROBADO \_\_\_\_\_ DENEGADO

Comentarios: \_\_\_\_\_

[T] Firma Superintendente (o Designado) \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_