

**PETICIÓN DE COLOCACIÓN DEL PROGRAMA
DE INMERSIÓN LINGÜÍSTICA FUERA DE LA ZONA ESCOLAR DEL
AÑO ESCOLAR 2025-2026**

SOLO PARA EL USO

ESCOLAR: ☐

OFICIAL DEL PERSONAL

Aprobado _____ Escuela

_____ Iniciales del personal escolar: _____

Nombre completo del estudiante _____ Numero de Identificación escolar del estudiante de ABSS _____

Grado _____ para el año escolar de 2025-2026. Fecha de Nacimiento ____/____/____ Sexo _____ Correo _____ Electrónico _____

Nombre de padre/madre o guardián: _____

Teléfono (Celular) _____ (Casa) _____ (Trabajo) _____

Dirección: _____
Ciudad Condado Estado Código Postal.

¿Esta dirección está fuera de los límites escolares del Condado de Alamance? **NO** ☐ **Si** ☐

Si su respuesta es sí, puede ser que a usted le corresponda pagar un costo de inscripción. Deberán adjuntarse a este formulario los recibos ya pagados de los impuestos del año anterior e impuestos ya pagados de bienes raíces del Condado de Alamance. Se requiere del formulario de liberación de la última escuela que asistió. Se deberá adjuntar a la solicitud de transferencia, un cheque bancario o giro postal a nombre del sistema escolar de Alamance-Burlington por el monto total de la inscripción a todas solicitudes que vengan fuera del condado de Alamance. En caso que la solicitud de transferencia sea negada, se le reembolsará todo el monto de la inscripción. La cantidad de la inscripción por niño(a) por todo el año escolar es de \$2048.00.

¿Es alguno de los padres un empleado(a) permanente y de tiempo completo del sistema escolar? **NO** ☐ **Si** ☐

En caso afirmativo, indique el nombre del empleado(a) y el lugar de trabajo _____
El nombre que aparece en el cheque de pago,- lugar de trabajo.

¿Este estudiante recibe algunos servicios especiales o clases? **NO** ☐ **Si** ☐ Si su respuesta es sí, por favor indique las clases y servicios. _____

Por favor indique los nombres y el nivel de grado de los hermanos del estudiante del año escolar de 2025-2026: _____

Por favor indique los nombres de los hermanos menores que aún no han comenzado la escuela: _____

(Marque una) Esta solicitud es una: ☐ **Solicitud de colocación.**

Yo Solicito la colocación de este niño(a) en el salón de clase bilingüe. Por favor enumere sus opciones de escuela en el orden de preferencia:

1ra elección de escuela _____ 2da elección _____ 3ra elección _____

El niño(a) está asignado(a) a asistir a la escuela _____ Basado en nuestra residencia actual, documentada.

LA SOLICITUD DE COLOCACIÓN SE ESTÁ HACIENDO CON EL PROPÓSITO DE PARTICIPACIÓN EN UNO DE LOS PROGRAMAS GLOBALES DE ABSS

Mi firma o presentación de mi correo electrónico verifica que entiendo las expectativas de participación del Programa de Estudios Globales. También entiendo que:

1) cualquier problema de asistencia / problema de tardanza , problema de comportamiento o información incorrecta en este formulario será razón para la revocación de la colocación; 2) el padre, madre / guardián legal debe proporcionar transporte para todos los estudiantes transferidos que han sido aprobados; 3) si se aprueba la colocación, será por la duración de ese año escolar y no se otorgará ninguna otra colocación para el año escolar de 2025-2026; 4) si un estudiante fuera de la zona interrumpe el programa de Lenguaje Dual por cualquier motivo, ese estudiante regresará a la escuela de su domicilio; 5) Los estudiantes fuera de la zona regresarán a la escuela intermedia en la que residen una vez que completen el quinto grado, ya que todas las escuelas intermedias ofrecen el Programa de Idioma Dual.

Firma del padre/madre o guardián legal.

IMPRIMIR Nombre del padre/madre o guardián legal.

Fecha de solicitud

