

Education Options – School Choice

CHRISTINA SCHOOL DISTRICT

Wilmington, Delaware 19801

FORMULARIO DE BUENA CAUSA PARA “CHOICE” DE AÑO ESCOLAR 2010-2011

DEBE ACOMPAÑAR LA APLICACION ESCOLAR “CHOICE” DEL 2010-2011

Nombre del Estudiante _____ Grado Actual _____

Dirección _____

Escuela a la que Asiste Actualmente _____

Escuela Solicitada en “Choice” _____

Teléfono de la Casa _____ Teléfono del Trabajo _____

Marque (√) la razón de “Buena Causa” que se aplica y adjunte los documentos que muestren el cambio ocurrido después del 13 de enero de 2010:

_____ 1. Cambio de residencia familiar (se requiere un contrato de renta firmado, contrato de venta u otro documento que verifique la fecha y dirección del cambio de residencia) **FECHA DE LA MUDANZA** _____

_____ 2. Cambio de estado marital de los padres del estudiante (Adjunte documentos)

_____ 3. **Cambio en la custodia legal (Adjunte documentos)**

_____ 4. **Colocación en cuidado adoptivo (Adjunte documentos)**

_____ 5. **Adopción (Adjunte documentos)**

_____ 6. **Participación en un programa de cambio extranjero (Adjunte documentos)**

_____ 7. **Participación del estudiante en un programa de abuso de drogas o tratamiento de salud mental (Adjunte documentos)**

_____ 8. **Circunstancias similares , como las requeridas en el cambio del cuidador del niño/a**
 Se necesita adjuntar una carta del cuidador del niño/a con su dirección, certificación de la asistencia del niño/a, y fecha de cuando comenzó el cuidado.

PADRES DE NIÑOS EN KINDERGARTEN: YO ENTIENDO QUE ESTA INVITACION DE “CHOICE” ES PARA EL PROGRAMA DE KINDERGARTEN SOLAMENTE Y, BASADO EN LA ACTUAL CAPACIDAD DE LA ESCUELA, “CHOICE” NO ESTARA DISPONIBLE PARA SEGUIR EN ESTA ESCUELA.

_____ Firma

_____ Fecha

Marque UNO de los siguientes: (No es para los Padres de Niños en Kindergarten)

_____ Quiero que esta aplicación de “Choice” continúe hasta el fin de la estructuración de Los grados.

_____ Quiero que esta aplicación de “choice” sea solamente para este año escolar.

Comprendo que el transporte sera solamente desde una parada de bus existente de Christina a la escuela requerida y estoy de acuerdo en seguir las Directrices del Programa Escolar “Choice” del Distrito Escolar Christina.

Firma del Padre/Guardián: _____

Fecha de la Solicitud: _____