Formulario de Inscripción a Tiempo Parcial

Las Escuelas Públicas de Seattle se comprometen a hacer que la información en línea sea accesible y utilizable para todas las personas, independientemente de su capacidad o tecnología. Cumplir con las pautas y normas de accesibilidad web es un proceso continuo en el que trabajamos constantemente para mejorar.

Si bien las Escuelas Públicas de Seattle se esfuerzan por publicar solo documentos optimizados para la accesibilidad, debido a la naturaleza y complejidad de algunos documentos, es posible que no esté disponible una versión accesible del documento. En estas circunstancias limitadas, el Distrito proporcionará un acceso alternativo igualmente efectivo.

Para preguntas y más información sobre este documento, por favor contacte a los siguientes:

Oficina de Admisiones
admissions@seattleschools.org

Formulario de inscripción a tiempo parcial

Solicitud de Asistencia a Tiempo Parcial o Servicios Auxiliaries

Para Estudiantes de Escuelas Privadas o de Instrucción en el Hogar

Solicitando Año Escolar _____ ☐ **Año Académico Completo** ☐ **Otro** **(por favor especificar)** _____

Nombre del Estudiante _____ ID Estudiantil# o Fecha de Nacimiento _____ Grado_____

Dirección del Estudiante _____ Ciudad / Código Postal _____

Nombre de Padre/ Tutor _____

Teléfono de Padre/Tutor _____ Correo Electrónico _____

Actualmente el estudiante está en ☐ Escuela Privada ☐ Educación en el Hogar

Nombre de la Escuela Privada _____

Dirección de Escuela Privada _____

SOLICITUD DE CURSO DE EDUCACIÓN GENERAL

Curso solicitado y fecha(s) de inicio:

Curso _____ Fecha _____

Curso _____ Fecha _____

Curso _____ Fecha _____

SOLICITUD DE SERVICIO DE EDUCACIÓN ESPECIAL

Servicios de educación especial solicitados: (Marque todo lo que aplique)

☐ Académico
☐ Social/Emocional
☐ Estudio/Organización
☐ Habla
☐ Terapia Ocupacional
☐ Terapia Física
☐ Audiología
☐ Otro: _____

☐ **No aplicable**

SOLO PARA USO INTERNO

Escuela vinculada designada (SpEd):
Especialista de Programa/Líder de Equipo (SpEd):

TESTIMONIO DE LOS PADRES: Doy fe de que el curso y/o servicio auxiliar para el cual se solicita la inscripción no está disponible en la escuela privada o en el hogar de asistencia.

Firma del padre/tutor: _____ Fecha: _____

Regresar a la Oficina de Admisiones, Escuelas Públicas de Seattle
admissions@seattleschools.org