

Escuelas Públicas de Seattle

Solicitud de Asistencia a Tiempo Parcial o Servicios Auxiliares de un Estudiante de Escuela Privada o un Estudiante que Recibe Instrucción en el Hogar

Nombre del estudiante _____ Fecha de nacimiento _____ Grado _____

Dirección del estudiante _____

Ciudad y código postal _____

Nombre del padre _____

Teléfono: (Primario) _____ (Secundario) _____

SI LA SOLICITUD ES REALIZADA POR UN ESTUDIANTE DE ESCUELA PRIVADA:

Nombre de la escuela privada: _____

Como el padre de _____, yo doy fe de que los servicios solicitados no se proporcionan en la escuela privada a la que asiste me hijo.

Servicios solicitados: _____

Escuela pública donde se solicita el servicio: _____

Firma del padre o tutor: _____

Fecha: _____

Servicio o curso solicitado, y fecha(s) que el estudiante quiere participar:

Servicio/curso: _____ Fecha: _____

Servicio/curso: _____ Fecha: _____

Servicio/curso: _____ Fecha: _____

Regrese este formulario a la Oficina de Admisiones de las Escuelas Públicas de Seattle.