



SEATTLE PUBLIC SCHOOLS 2026-27 FORMULARIO DE ELECCIÓN DE ESCUELA

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:

<https://www.seattleschools.org/enroll/enrollment-help/contact-us/>

Para Uso Exclusivo del Personal de Admisiones

Received by: _____

Date Stamp: _____



SEATTLE PUBLIC SCHOOLS 2026-27 Formulario de Elección de Escuela

Los Formularios de Elección de Escuela enviados entre el 5 y el 31 de enero se consideran a tiempo y se priorizan para los desempates según corresponda. Solicitudes recibidas entre el 1 de febrero y el 31 de marzo se consideran tardías y no serán consideradas para el desempate.

Todas las asignaciones de elección están sujetas a disponibilidad de espacio y enviando este formulario no garantiza una asignación. **Por Favor revise las Tablas de Escuelas Vinculadas, ya que es posible que algunos programas o servicios de apoyo no se ofrezcan en su escuela preferida.** Para los estudiantes con IEP nuevos o actualizados, su asignación escolar puede cambiar según las necesidades de servicios y el Cuadro de Escuelas Vinculadas, lo cual puede ser diferente de la escuela de elección que se les otorgó originalmente durante el periodo de Inscripción Abierta. Nuevos estudiantes **primero deben registrarse** antes de participar en Elección de Escuela. Estudiantes no residentes y de ingreso temprano para kínder no son elegibles para participar en el proceso de Elección de Escuela.

Estudiantes actuales Altamente Capaces (HC) y estudiantes en ascenso de Inmersión en dos Idiomas (DLI) deben enviar este formulario antes del 31 de enero para optar en su vía designada. Nuevos estudiantes Altamente Capaces deben enviar el formulario de consentimiento de HC al Departamento de HC a HiCap@seattleschools.org para el 23 de febrero para recibir ubicación en su escuela de ruta de HC. Todas las aplicaciones tardías están sujetas a disponibilidad de espacio y no son elegibles para desempates.

Información Estudiantil

Apellido(s): _____ Nombre: _____ Segundo Nombre: _____

Dirección de Domicilio: _____

Grado en el Próximo año, 2026-27: _____ ID Estudiantil o Fecha de Nacimiento (MM/DD/AAAA): _____

Enumere Su(s) Escuela(s) Preferida(s)

Importante: Estudiantes que no reciben una asignación se colocan en una lista de espera solo para la escuela de su primera opción.

Prioridad	Escuela	Programa
1		
2		
3		
4		
5		

Información de Idioma Solo para Solicitante para John Stanford o McDonald International Elementary

¿El estudiante es hablante nativo de español o japonés? (Sí/No) _____ Si es así, ¿en qué idioma? _____

Información de Hermano

Desempate de Hermano: Marque esta casilla si estás aplicando para el desempate de hermano. Por favor anota la información del hermano abajo. El desempate de hermano solo se aplica cuando: A) el hermano está actualmente asignado a la escuela de elección solicitada para 2026-27 y tiene una asignación para 2026-27 a la escuela de elección solicitada, Y B) este formulario de elección escuela se envía entre enero 5-31.

Nombre Completo del Hermano: _____ ID Estudiantil o Fecha de Nacimiento: _____

Mantener Hermanos Juntos: Marque esta casilla si tienes más de un estudiante aplicando para la misma escuela y quieres mantenerlos juntos. Por favor proporcione información de hermano a continuación (use el reverso del formulario si tiene estudiantes adicionales). **Sus hijos no recibirán consideración de asignación a menos que haya asientos disponibles para todos.** Por favor llene un Formulario de Elección de Escuela separado para cada hermano.

Nombre Completo del Hermano #1: _____ ID Estudiantil o Fecha de Nacimiento: _____

Nombre Completo del Hermano #2: _____ ID Estudiantil o Fecha de Nacimiento: _____

Hijo de un Empleado de SPS

Hijo de un Empleado: Marque esta casilla si eres un empleado de tiempo completo, certificado o clasificado de SPS y estás solicitando la escuela donde estás trabajando actualmente. Por favor proporcione su identificación de empleado y ubicación de trabajo principal, si es aplicable.

ID del Empleado: _____ Ubicación Principal del Trabajo: _____

Información del Padre/Tutor

Nombre Completo _____ Teléfono _____ Correo Electrónico: _____

Firma: _____ Fecha: _____