



SEATTLE PUBLIC SCHOOLS 2024-25 Formulario de Elección de Escuela

Todas las asignaciones de elección de las Escuelas Públicas de Seattle están sujetas a disponibilidad de espacio. El envío de este formulario no garantiza una asignación. Revise las tablas de escuelas vinculadas, ya que es posible que algunos programas o servicios de apoyo no se ofrezcan en su escuela preferida. Los nuevos estudiantes primero deben registrarse en la página de Admisiones antes de participar en la inscripción abierta. **Los estudiantes de kindergarten no residentes y de ingreso temprano no son elegibles para participar en el proceso de elección de escuela de inscripción abierta.**

Información Estudiantil

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

Dirección de Domicilio: _____

Grado en el Próximo año, 2024-25: _____ ID Estudiantil o Fecha de Nacimiento (MM/DD/AAAA): _____

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

Prioridad	Escuela	Programa
1		
2		
3		
4		
5		

*Estudiantes nuevamente elegibles para Grupo Altamente Capaz (HCC) y estudiantes de Inmersión Bilingüe (DLI) subiendo al sexto o noveno grado necesitan entregar este formulario antes del 31 de mayo para optar en su secuencia designada. Familias que aún no han recibido la elegibilidad de aprendizaje avanzado de sus estudiantes, todavía pueden enviar un formulario de elección para el programa HCC durante Inscripción Abierta, 1 de febrero – 31 de mayo, 2024.

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

¿El estudiante es hablante nativo de español o japonés? (Sí/No) _____

Información de Hermano

Desempate de Hermano: Marque esta casilla si estás aplicando para el desempate de hermano(s) y anota la información del hermano abajo. El desempate de hermano solo se aplica cuando: a) un hermano esta actualmente asignado a la escuela de elección solicitada para 2023-24 y tiene una continuación para 2024-25, Y b) este formulario de elección se recibe durante el periodo de Inscripción Abierta a tiempo (febrero 1 – 29).

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

Mantener Hermanos Juntos: Marque esta casilla si hay mas de un estudiante aplicando para la misma escuela que haya que mantenerlos juntos. Sus hijos no recibirán consideración de asignación a menos que haya asientos disponibles para todos. Por favor llene un formulario de elección separado para cada hermano.

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

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

Hijo de un Empleado de SPS

Hijo de un Empleado: Marque esta casilla si es un empleado de SPS y está solicitando la escuela donde está trabajando actualmente. Debe ser un empleado certificado y clasificado de SPS a tiempo completo para ser aplicable. Anote su nombre e ID de empleado, si es aplicable.

Nombre Completo del Empleado: _____ ID del Empleado: _____

Información del Padre/Tutor

Nombre Completo _____ Teléfono _____ Correo Electrónico: _____

Firma: _____ Fecha: _____

Para Uso Exclusivo del Personal de Admisiones

Received by: _____ Date Stamp: _____