MY SCHOOL DC
La Lotería Escolar
MySchoolDC.org

FORMULARIO DE ACEPTACIÓN DE CUPO año escolar 2018-19

Padres/Tutores: favor completar este formulario para confirmar que su hijo/a acepta un cupo en una escuela participante de My School DC, la lotería escolar.

Datos del estudiante ***Necesita completar un formulario para cada niño/a al cual tiene que inscribir.**

Primer nombre:	*Segundo nombre:*	*Su número de seguimiento:*
Apellido:	*Fecha de nacimiento:* ____/_____/_____ (mes / día / año)	
Escuela actual (2017-18):	*Grado actual (2017-18):*	
Escuela de inscripción (2018-19):	*Grado de inscripción (2018-19):*	

Información del Padre/Tutor ***Debe ser la persona completando el formulario y confirmando la residencia en el Distrito de Columbia.**

Primer nombre:	*Apellido:*	
Dirección:		
Ciudad:	*Estado:*	*Código postal:*

Pedido de registros ***Se requiere que marque la siguiente casilla para que la escuela de inscripción pueda solicitar los registros del niño/a.**

☐ Por la presente autorizo a la escuela de inscripción a solicitar los registros de la escuela actual del estudiante nombrado. También por este medio autorizo a la escuela de inscripción a solicitar los registros de cualquier otra escuela al cual el estudiante ha asistido anteriormente. Entiendo que la escuela de inscripción no puede transferir ni comunicar los registros a cualquier otra parte o agencia sin mi autorización por escrito, excepto bajo la autoridad de la Ley de Privacidad de los Derechos Educativos de la Familia (FERPA por sus siglas en inglés) (20 U.S.C. § 1232g; 34 CFR Parte 99).

Confirmación de inscripción ***Favor de leer y marcar las casillas siguientes para confirmar su inscripción para el año escolar 2018-19.**

☐ Entiendo que al enviar este formulario, estoy confirmando la matrícula del estudiante nombrado en la escuela de inscripción para el año escolar 2018-19.

☐ Entiendo que no puedo matricular al estudiante nombrado en más de una escuela para el año escolar 2018-19.

☐ Entiendo que mediante esta forma, estoy revocando mi inscripción en mi escuela actual para el año escolar 2018-19 y que mi escuela actual será notificada que puede otorgar mi espacio a otra familia.

☐ Entiendo al aceptar la oferta de la lista de espera e inscribir a mi hijo/a en esta escuela se le removerá de todas las listas de espera de las escuelas clasificadas por debajo de esta escuela en mi solicitud de My School DC.

Firma de Padre/Tutor:	**Fecha: ____/____/_____** (mes / día / año)

ESTA SECCIÓN SERÁ COMPLETADA POR PERSONAL ESCOLAR

Date Received: ____/____/_____ **Time Received: _____** **Printed Staff Name: _____** **Staff Signature: _____**	**School Seal (if applicable):**