



2025-26

LAUSD - Oficina de Zonas de Opción  
Zona de Opción Bell  
2025-2026 Solicitud Para Escuela Preparatoria  
TEL: (213) 241-0466 - SITO WEB: LAUSD.ORG/ZOC

2025-26



Envíe la solicitud por fax o correo electrónico a: **Oficina de las Zonas de Opción**  
**(213) 241-4108 | zoc@lausd.net**

Favor de contestar todas las preguntas en **letra de molde** y en **forma legible**. Las solicitudes que estén incompletas no serán procesadas.

**Ultima Escuela de Asistencia** \_\_\_\_\_ **Distrito Escolar**  LAUSD  Otro \_\_\_\_\_  
(Nombre completo)

Si es fuera de California, ¿en cuál estado? \_\_\_\_\_ Si es fuera de USA, ¿en cuál país? \_\_\_\_\_

**Tipo de Escuela**  Charter  Virtual  Escuela en Hogar  Privada  Pública  Otra \_\_\_\_\_  
(marque una)

Marque el grado para el año escolar **2025-2026**  
 9°  10°  11°  12°

**Nombre del Estudiante** \_\_\_\_\_  Masculino  Femenino  
Apellido Nombre  No-binario(a)

**Fecha de Nacimiento** Mes \_\_\_\_ Día \_\_\_\_ Año \_\_\_\_ **Nombre de Padre/Madre/Tutor Legal** \_\_\_\_\_

**Domicilio** \_\_\_\_\_  
Número y calle Apartamento Ciudad Código Postal

**No. de Teléfono Principal** \_\_\_\_\_ **Otro No. de Teléfono** \_\_\_\_\_

**Correo Electrónico** \_\_\_\_\_

¿Está el estudiante bajo el cuidado de una agencia de servicios sociales (Foster Child)?  Sí  No  
 ¿Está el estudiante y/o su familia desamparados o son indigentes (Homeless Child)?  Sí  No  
 ¿Recibe el estudiante servicios de educación especial (tiene un IEP?) Adjunte una copia del IEP si viene fuera del LAUSD.  Sí  No  
 Tiene otro(a) hijo(a) que asiste a una de las escuelas de la lista abajo, ¿quiere que se les asigne en la misma escuela?  Sí  No  
 Si su respuesta es Sí, ¿en cuál escuela? \_\_\_\_\_ ¿En qué grado? \_\_\_\_\_  
**Nombre del hermano(a)** \_\_\_\_\_ **Fecha de nacimiento** Mes \_\_\_\_ Día \_\_\_\_ Año \_\_\_\_

**SELECCIÓN DE ESCUELAS POR ORDEN DE PREFERENCIA**

INSTRUCCIONES: Por favor seleccione las escuelas marcando sus preferencias usando números del 1 al 9 - cada opción debe tener un número.

**EJEMPLO:** #1 = primera opción, #2 = segunda opción, etc.

Para mas información sobre cada escuela, visite el sitio web [LAUSD.ORG/ZOC](http://LAUSD.ORG/ZOC) y lea el folleto de la Zona de Opción Bell

Opción # (1-9)	Nombre de la Escuela	Grados	Plantel de Ubicación	Tipo de Escuela
	Academia del 9° Grado	Grado 9° Solamente	<b>Academia Maywood</b>	Comunidad Educativa Pequeña (SLC)
	Academia de Artes, Idiomas, Artes Escénicas y Humanidades	Grados 9°-12°	<b>Preparatoria Bell</b>	Academia de Aprendizaje Enlazado
	Estudios Globales	Grados 9°-12°	<b>Preparatoria Bell</b>	Comunidad Educativa Pequeña (SLC)
	Academia de Salud	Grados 9°-12°	<b>Centro de Aprendizaje Elizabeth</b>	Comunidad Educativa Pequeña (SLC)
	Academia de Información Tecnológica	Grados 9°-12°	<b>Centro de Aprendizaje Elizabeth</b>	Comunidad Educativa Pequeña (SLC)
	Motivar, Tranformer y Crear Para Lograr (MTCA)	Grados 9°-12°	<b>Preparatoria Bell</b>	Comunidad Educativa Pequeña (SLC)
	Academia de Ciencia, Tecnología, Ingeniería, Artes y Matemáticas (STEAM)	Grados 10°-12°	<b>Academia Maywood</b>	Comunidad Educativa Pequeña (SLC)
	Academia de Ciencia, Tecnología, Ingeniería, Artes y Matemáticas (STEAM)	Grados 9°-12°	<b>Preparatoria Legacy</b> (en la ciudad de South Gate)	Escuela Pequeña
	Preparatoria de Artes Visuales y Técnicas (VAPA)	Grados 9°-12°	<b>Preparatoria Legacy</b> (en la ciudad de South Gate)	Escuela Pequeña

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre/Madre/Tutor Legal

\_\_\_\_\_  
Fecha

**NOTA IMPORTANTE:** Una vez que el estudiante sea asignado a una escuela y haya recibido una confirmación de la oficina de Zona de Opción, los padres deberán ir a la escuela para matricular al estudiante.

**School Use ONLY**

School Name: \_\_\_\_\_  
Date Faxed: \_\_\_\_\_