

**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 aplicaciones que estén incompletas pueden no ser procesadas.

Ultima Escuela de Asistencia _____		Distrito Escolar <input type="checkbox"/> LAUSD <input type="checkbox"/> Otro _____	
<small>(Nombre completo)</small>			
Si es fuera de California, ¿en cuál estado? _____		Si es fuera de USA, ¿en cuál país? _____	
Tipo de escuela	<input type="checkbox"/> Charter <input type="checkbox"/> Escuela en el Hogar <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> Pública	Marque el grado para el año escolar 2024– 2025	
(Marque una)	<input type="checkbox"/> Otra _____	<input type="checkbox"/> 9°	<input type="checkbox"/> 10° <input type="checkbox"/> 11° <input type="checkbox"/> 12°
Nombre del Estudiante _____		<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	
<small>Apellido</small>		<small>Nombre</small>	
Fecha de Nacimiento	Mes _____ Día _____ Año _____	Nombre del Padre / Madre / Tutor Legal _____	
Domicilio _____		Código postal _____	
<small>Número y calle – incluya #de apartamento</small>		<small>Ciudad</small>	
No. de Teléfono Principal	_____	Otro No. de Teléfono	_____
Correo Electrónico: _____			
¿Está el estudiante bajo el cuidado de una agencia de servicios sociales (Foster Child)?		<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
¿Está el estudiante y/o su familia desamparados o son indigentes (Homeless Child)?		<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
¿Recibe el estudiante servicios de educación especial (tiene un IEP)? Adjunte una copia del IEP si viene fuera del LAUSD.		<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> 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?		<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> 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 16 – cada opción debe tener un número. **EJEMPLO:** #1 = primera opción, #2 = segunda opción, etc.Para más información sobre cada escuela, visite el sitio web LAUSD.ORG/ZOC y lea el folleto de la Zona de Opción Belmont.

Opción (1 - 16)	Nombre de la Escuela	Plantel de Ubicación	Tipo de Escuela
	Escuela Académica, Liderazgo y Comunidad	Centro de Aprendizaje Miguel Contreras	Escuela Piloto
	Academia de Empoderamiento Educativo: Escuela de Medicina y Leyes	Centro de Aprendizaje Edward R. Roybal LC	Comunidad Educativa Pequeña (SLC)
	Academia del Trabajo Social y Desarrollo Infantil: Programa de Lenguaje Dual en Español	Centro de Aprendizaje Edward R. Roybal LC	Comunidad Educativa Pequeña (SLC)
	Academia de Negocios y Finanzas	Centro de Aprendizaje Edward R. Roybal LC	Comunidad Educativa Pequeña (SLC)
	Academia de Ciencias de Computación	Centro de Aprendizaje Edward R. Roybal LC	Comunidad Educativa Pequeña (SLC)
	Academia de Danza	Preparatoria Ramon C. Cortines VAPA	Comunidad Educativa Pequeña (SLC)
	Preparatoria de Estudios Globales de Los Ángeles	Centro de Aprendizaje Miguel Contreras	Escuela Pequeña
	Academia de Los Ángeles de Servicios Médicos y Públicos	Preparatoria Belmont	Comunidad Educativa Pequeña (SLC)
	Academia de Artes de los Medios	Preparatoria Ramon C. Cortines VAPA	Comunidad Educativa Pequeña (SLC)
	Academia Multimedia de Cine y Fotografía	Preparatoria Belmont	Comunidad Educativa Pequeña (SLC)
	Academia de Música	Preparatoria Ramon C. Cortines VAPA	Comunidad Educativa Pequeña (SLC)
	Escuela de Negocios y Turismo (BT)	Centro de Aprendizaje Miguel Contreras	Escuela Piloto
	Escuela de Justicia Social	Centro de Aprendizaje Miguel Contreras	Escuela Piloto
	Escuela de Ciencia, Arte e Ingeniería Ecológica (con la Academia de la Red Internacional)	Preparatoria Belmont	Comunidad Educativa Pequeña (SLC)
	Academia de Teatro	Preparatoria Ramon C. Cortines VAPA	Comunidad Educativa Pequeña (SLC)
	Academia de Artes Visuales	Preparatoria Ramon C. Cortines VAPA	Comunidad Educativa Pequeña (SLC)

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 Zonas de Opción, los padres deberán ir a la escuela para matricular al estudiante.**School Use ONLY**School Name: _____
Date Faxed: _____