



2025-26

LAUSD - Oficina de Zonas de Opción  
Zona de Opción Fremont  
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  
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 8 - 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 Fremont

Opción # (1-8)	Nombre de la Escuela	Plantel de Ubicación	Tipo de Escuela
	Academia para Artes y Ciencias Multilingües	Preparatoria Mervyn M. Dymally	Escuela Comprensiva
	Escuela de Comunicaciones y Tecnología	Complejo de Aprendizaje Diego Rivera	Escuela Piloto
	Academia STEAM de Diseño Ecológico	Complejo de Aprendizaje Diego Rivera	Escuela Piloto
	Academia De Ciencias Médicas	Preparatoria John C. Fremont	Comunidad Educativa Pequeña (SLC)
	Escuela Comunitaria de Artes Escénicas	Complejo de Aprendizaje Diego Rivera	Escuela Piloto
	Escuela Comunitaria de Servicios Públicos	Complejo de Aprendizaje Diego Rivera	Escuela Piloto
	Escuela de Artes del Medio de Comunicación Global	Preparatoria John C. Fremont	Comunidad Educativa Pequeña (SLC)
	Escuela de Leyes y Justicia Social	Preparatoria John C. Fremont	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 Zona de Opción, los padres deberán ir a la escuela para matricular al estudiante.

**School Use ONLY**  
School Name: \_\_\_\_\_  
Date Faxed: \_\_\_\_\_