



2025-26

LAUSD - Oficina de Zonas de Opción
Zona de Opción South Gate
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 el grado para el año escolar 2025-2026**
(marque una) 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 12 - 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 y lea el folleto de la Zona de Opción South Gate

Opción # (1-12)	Nombre de la Escuela	Plantel de Ubicación	Tipo de Escuela
	Negocios y Tecnología	South Gate High School	Comunidad Educativa Pequeña
	Ciencia de Salud y Medicina	South Gate High School	Comunidad Educativa Pequeña
	Centro de Aprendizaje de Estudios Internacionales	Legacy High School Complex	Escuela Pequeña
	Ley, Gobierno y Servicio Público	South Gate High School	Comunidad Educativa Pequeña
	Matemáticas, Ciencia e Ingeniería	South Gate High School	Comunidad Educativa Pequeña
	Medios de Comunicación	South Gate High School	Comunidad Educativa Pequeña
	Escuela de Negocio, Innovación y Liderazgo	South East High School	Comunidad Educativa Pequeña
	Escuela de Ciencia de Salud y del Medioambiente	South East High School	Comunidad Educativa Pequeña
	Escuela de Justicia y Ley	South East High School	Comunidad Educativa Pequeña
	Escuela de Artes Visuales y Escénicas	South East High School	Comunidad Educativa Pequeña
	Preparatoria de Ciencia, Tecnología, Ingeniería, Artes y Matemáticas (STEAM)	Legacy High School Complex	Escuela Pequeña
	Preparatoria de Artes Visuales y Técnicas (VAPA)	Legacy High School Complex	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: _____