

Solicitud de exención de límites para los grados K-4

Año escolar 2025-2026

Envíe el formulario completo por correo a:
Distrito escolar conjunto de Neenah
Attn: Jackie Muñoz-Ellmann Asistente Director Administrador de Liderazgo y Compromiso
410 South Commercial Street
Neenah, WI 54956

| | | | Compruebe si la niña/ el niño está inscrita/inscrito en: | |
|---------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|--|-------------|
| Apellido (por favor imprima) | Primer nombre (por favor imprima) | Grado del estudiante en 2025-2026 | Educación especial | EL Bilingüe |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Escuela asignada: _____

Dirección actual es: _____

Escuela solicitada: _____

Razón de la solicitud – complete 1 o 2 abajo.

1. Nos hemos mudado, y queremos que nuestro(s) hijo(s) continúen asistiendo a esta escuela ____ Ya nos hemos mudado _____ Nos mudaremos en _____ (fech

Dirección VIEJA _____

Dirección NUEVA _____

2. Estamos pidiendo permiso para inscribirnos en esta escuela debido a:

Por favor complete el otro lado y envíe por correo a la dirección indicada arriba

Padre/Madre/Guardián

- Yo entiendo que esto es simplemente una aplicación y de que yo seré notificado(a) por escrito cuando esta aplicación sea aprobada o denegada.
- Yo entiendo que voy a proveer transportación a una escuela fuera del área de asistencia.
- Yo entiendo que el transporte que provea no debe resultar en ausencias excesivas, tardanzas, llegadas tempranas o recogidas tardías. Si el transporte se convierte en un problema, es posible que se revise la decisión. El día de escuela primaria comienza a las 8:15 a.m. El día escolar termina a las 3:00 p.m.
- Yo entiendo que problemas de comportamiento, transportación, asistencia u otros problemas en la escuela fuera del área puede resultar en un repaso de la decisión.
- Yo entiendo que las exenciones de límites pueden ser revocadas al final del año escolar para manejar las inscripciones del distrito.

Fecha: _____ Firma del padre/madre/guardián: _____

Teléfono de la casa: _____ Teléfono del trabajo: _____ Celular: _____

POR FAVOR NO ESCRIBA DEBAJO DE ESTA LINEA (Para uso del distrito solamente)

El Distrito escolar conjunto de Neenah no discrimina en contra de los alumnos por motivos de sexo, raza, religión, origen nacional, ascendencia, credo, embarazo, estado civil o parental, orientación sexual o discapacidades físicas, emocionales o de aprendizaje o impedimentos en su programa educativo o actividades.

| | |
|--|---|
| Firma del principal(es) de la escuela que pide asistir: | Status actual: <input type="checkbox"/> Traslado en el distrito <input type="checkbox"/> Pedido parental |
| Decisión del equipo de repaso: <input type="checkbox"/> Aprobado <input type="checkbox"/> Rechazado | Fecha: |
| Comentarios: | |