



**DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE FREMONT**  
**Oficina de Servicios de Apoyo Estudiantil**  
**4210 Technology Drive – Room 160**  
**Fremont, CA 94538**  
**(510) 659-2514**

**FOR OFFICE USE ONLY:**

School of Residence: \_\_\_\_\_  
 Student Name (Last) \_\_\_\_\_  
 Student Name (First) \_\_\_\_\_  
 Gr in 18/19 \_\_\_\_\_ ID #: \_\_\_\_\_  
 Approved  Denied \_\_\_\_\_  
 Director, Student Support Services  
 Date Information Entered into Illuminate: \_\_\_\_\_ by \_\_\_\_\_

**2018/2019 K-6 to SOLICITUD PARA EL PROGRAMA DE SCIENCE MAGNET (*Ciencias*)**

***La temporada de inscripción comienza el 28 de marzo de 2018***

El Distrito Unificado de Fremont se enorgullece en ofrecer el siguiente programa especial para estudiantes de la primaria.

El Programa de Ciencias Magnet en la Primaria Mattos ofrece “Soaring into Science” (*Elevación en las Ciencias*) que convierte la curiosidad natural en una experiencia única de aprendizaje para los estudiantes del kínder al sexto grado. El programa usa estándares de currículo aprobados por el distrito y el estado. Los estudiantes pueden entrar al programa Science Magnet en cualquier grado mientras haya cupo disponible.

Nombre del Estudiante: (Apellido, Nombre) \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Grado en 18/19 \_\_\_\_\_

Educación Especial:  No  Sí recursos, habla, clases de día especial, otro \_\_\_\_\_ Plan 504:  No  Sí

¿El padre/guardián es empleado del Distrito Unificado de Fremont?  No  Sí Si, sí ¿En qué sitio está? \_\_\_\_\_

**Información de hermano/a (año actual)**

Nombre de hermano/a (Apellido, Nombre) \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

¿Está su estudiante actualmente en el Programa de Ciencias Magnet?  No  Sí

**Entiendo lo siguiente:**

***Rúbrica aquí***

- si acepto la colocación de mi estudiante en el programa solicitado, mi estudiante permanecerá en el programa hasta que termine la primaria, siempre y cuando mi estudiante siga siendo un residente de Fremont. \_\_\_\_\_
- si acepto la colocación de mi estudiante en el programa solicitado, el estatus de mi estudiante en la escuela sede se cancelará y perderá su prioridad en la escuela sede. \_\_\_\_\_
- si posteriormente decido que mi estudiante regrese a su escuela sede, mi estudiante se inscribirá como un estudiante de nuevo ingreso. Si no hay espacio disponible en su escuela sede mi estudiante será asignado a otra escuela. \_\_\_\_\_
- soy responsable de la transportación necesaria para que mi estudiante asista a la escuela solicitada. \_\_\_\_\_

Nombre del Padre/Madre/Tutor Legal \_\_\_\_\_ Número telefónico #1 \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_ Número telefónico #2 \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_ Depto. # \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_, CA Código Postal \_\_\_\_\_

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