

CARTERSVILLE CITY SCHOOLS
SOLICITUD DE APROBACIÓN DE ESTUDIANTE NO RESIDENTE

La aceptación por parte de la escuela y la continuación de la inscripción están determinadas por:

1. Disponibilidad de espacio por nivel de grado/cursos necesarios/programa.
2. Calificaciones aceptables, asistencia, registro de disciplina y puntaje (s) de evaluación según lo determinado por la escuela que considera la Política de la Junta JCB-Estudiantes No Residentes.
3. La matrícula se paga en su totalidad de acuerdo con la política de la Junta y los requisitos del distrito.
4. Padres/tutores que proporcionan transporte hacia/desde la escuela. No se proporciona transporte para los estudiantes no residentes.
5. Apoyo y cooperación con la escuela y el sistema escolar por parte de los padres/tutores y estudiantes.

Instrucciones

Paso 1. Adjunte los siguientes documentos a esta solicitud y envíe su solicitud completa a la escuela:

1. Registro(s) de asistencia escolar más reciente.
2. Registro(s) disciplinario(s) escolar(es) más reciente(s).
3. Boleta de calificaciones escolar más reciente.
4. Puntuaciones de evaluación más recientes, ejemplos: MAP, Georgia Milestones, End-of-Course, ITBS.

Paso 2. Si su solicitud es aprobada, deberá:

1. **Pague la matrícula de \$300 por estudiante en la oficina central de Cartersville City Schools.**
2. **Complete el proceso de inscripción en línea en el sitio web de Cartersville City Schools.**

*Tenga en cuenta que este formulario con la firma de aprobación del principal y los detalles de pago servirán como documentos de prueba de residencia.

Nombre del estudiante: _____ Grado _____ para el año escolar 20__ - 20__

Escuela a la que asistió actualmente o por última vez _____ ciudad y estado _____

IMPRIMIR nombre de los padres o tutores legales: _____

Dirección actual: _____

Dirección no P.O. BOX

Ciudad

Código Postal

Teléfonos: Casa _____ Célula _____ Trabajo: _____

Envíe un correo electrónico _____ Empleado de CCS o Ciudad de Cartersville - SÍ / NO
En caso afirmativo, proporcione una copia de la credencial

¿Este niño ha estado inscrito alguna vez en las escuelas de la ciudad de Cartersville? ___ No ___ Yes

En caso afirmativo, ¿qué grado _____

Por favor, enumere otros niños en edad escolar en el hogar

*Nota: se requiere una solicitud por separado para cada estudiante que busca la aprobación de no residente.

Nombre completo	Grado	Estudiante actual o escuela a la que asistió por última vez	¿Está solicitando la aprobación de no residente?
			Sí / No

Mi firma certifica que la información anterior es completa y precisa.

Padre/Guardian _____

Fecha _____

Solo para uso en la escuela/distrito

Date Received _____ Date Approved _____

Approved _____ Not Approved _____ Principal's Signature _____

Reason for non-approval: _____

Tuition Payment Date _____ Check ___ Cash ___ MO ___ Staff Initials _____