



**Members of the Board**  
 Beth Albani  
 Jennifer Ballerini  
 Susan Davis  
 Heidi Moore  
 Michael Vargas  
 Sean J. Yang

**Jenifer Avey**  
 Assistant Superintendent  
 PreK-6 Education

(916) 686-7704  
 FAX: (916) 686-7796

Robert L. Trigg Education Center  
 9510 Elk Grove-Florin Rd., Elk Grove, CA 95624

## NOTIFICACIÓN DE CONFORMIDAD

Por favor tenga en mente que hay algunas condiciones en que Elk Grove Grove Unified School District pudiera requerir que:

1. Su hijo sea reasignado a otra clase en su escuela de residencia;
2. Su hijo sea reasignado a otra escuela de Elk Grove durante el año escolar;
3. Su hijo sea reasignado a otro ciclo escolar (escuelas de horario año escolar continuo solamente).

Las circunstancias para estas condiciones incluyen:

- Sobrepoblación en la escuela de residencia
- Sobrepoblación en el nivel del grado
- Sobrepoblación en un ciclo escolar específico (escuelas de horario año escolar continuo solamente)
- Límites escolares creados debido a la construcción de escuelas nuevas. Cambios en los límites escolares afectan a los alumnos en todos los niveles de grados; primaria, intermedia y escuelas secundarias.

### PROCESO DE ASIGNACIÓN

Para los alumnos de Kindergarten de Transición y Kindergarten, utilizaremos un **Proceso de Asignación Aleatoria** automatizado generado por computadora. Para participar en este proceso, el Paquete de Bienvenida de TK/K y la documentación de apoyo deben ser recibidos antes de las 3:30pm del 14 de febrero de 2025. El proceso de asignación aleatoria alivia la necesidad de que nuestras familias hagan fila, y le dará a cada familia una oportunidad igual para su asignación preferida.

Con respecto a los alumnos de 1º a 6º grado y los paquetes de bienvenida de TK/K devueltos después del 14 de febrero, dichos paquetes recibirán un sello con la fecha y la hora. Estas vacantes en nuestras escuelas y en nuestras aulas se llenan en base a la fecha y hora de registro del alumno en la escuela, los servicios especiales o necesidades del programa según lo requerido por la ley, y los límites de tamaño de la clase.

En la medida de lo posible, los alumnos de la misma familia serán colocados en el mismo ciclo, a menos que uno o más de dichos alumnos estén matriculados en una clase de educación especial o a menos que el padre/tutor solicite que los alumnos sean colocados en ciclos diferentes.

Gracias por su comprensión y por permitirle a Elk Grove Unified School District en proporcionarle la oportunidad de brindarle a su hijo un programa educativo de alta calidad.

Su firma en seguida reconoce que usted ha sido informado de las circunstancias por las cuales pudiera resultar en la reasignación de su hijo y del proceso usado en la determinación de la asignación.

\_\_\_\_\_  
 Firma del Padre

\_\_\_\_\_  
 Fecha

- Original to School
- Copy to Parent/Guardian

Office Use Only Date Received: _____
---

*Insert School Name Here*



# Formulario en la Selección del Horario/Ciclo Escolar Preferido de TK/Kínder

*\*Complete una para cada alumno que ingresa al kínder*

Nombre del niño/a: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_  
(calle) (apt. #) (ciudad) (código postal)

Padre/tutor: \_\_\_\_\_ Número de tel.: \_\_\_\_\_

## Sección I

**Por favor liste los nombres de todos los otros niños que residen en el hogar y que actualmente asisten (o están registrados para asistir) en el Distrito Escolar Unificado de Elk Grove (Grados K-12).**

Apellido	Nombre	Ciclo escolar actual	Grado	Escuela actual

## Sección II

**Preferencia del ciclo escolar** Por favor, haga sus elecciones en el espacio proporcionado a continuación. Todos los espacios deben tener una opción diferente (A, B, C, D). **Nota: Las opciones de TK son limitadas y es posible que no estén disponibles todas las opciones.**

1ª opción \_\_\_\_\_ 2ª opción \_\_\_\_\_ 3ª opción \_\_\_\_\_ 4ª opción \_\_\_\_\_

**Horario de la clase**

AM o  PM

**Bell Schedule**

**AM- Insert AM Bell Schedule**

**PM- Insert PM Bell Schedule**

¿Desea que sus hijos sigan el mismo ciclo? Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

*\*Complete un formulario para solicitar el ciclo escolar/horario para cada alumno.*

Mi firma indica que yo he leído y comprendido que al firmar este documento no garantiza la selección del ciclo escolar/horario de clase como se ha solicitado. *(La asignación del ciclo escolar del alumno pueda cambiar debido a la inscripción o las condiciones enumeradas en la notificación de Conformidad).*

\_\_\_\_\_  
Firma del padre/tutor

\_\_\_\_\_  
Fecha