



Miembros de la Mesa
 Beth Albiani
 Nancy Chaires Espinoza
 Carmine S. Forcina
 Gina Jamerson
 Anthony "Tony" Perez
 Michael Vargas
 Sean J. Yang

Bindy Grewal, Ed.D.
 Asistente del Superintendente
 Educación PreK-6

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

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

AVISO DE COMPRENSIÓN

Por favor tenga en mente que existen algunas condiciones en Elk Grove Unified School District que 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 (calendario ciclo 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 (calendario ciclo escolar continuo solamente),
- Cambios en los límites escolares creados debido a la construcción de escuelas nuevas. Cambios en los límites escolares afectan a los estudiantes en todos los niveles de grados; escuelas primarias, intermedias, y preparatorias.

PROCESO DE ASIGNACIÓN

Notros iniciaremos este año el proceso de la selección al azar del ciclo escolar o el horario del kínder, el cual se realiza a través de un proceso automático generado por computadora. Esto alivia la necesidad de que nuestras familias se firmen en fila, y se le proporciona a cada familia la misma oportunidad de elegir su ciclo escolar (track) o el horario del kínder. Este proceso automático permite una oportunidad mayor para la distribución demográfica y hacer una representación más balanceada de nuestra comunidad en cada ciclo escolar (track).

Con respecto a los paquetes de bienvenida del kínder transicional, los estudiantes en grados del 1º al 6º, y los del kínder regresados después del 21 de febrero, estos serán estampados con la fecha y hora. Estas asignaciones en nuestras escuelas y en nuestros salones serán llenadas de acuerdo a la fecha y la hora de inscripción en la escuela, a los servicios o necesidades de programas como sean requeridos por ley, y a los límites del tamaño de clases.

Haciendo lo más posible, los estudiantes de la misma familia deberán ser asignados al mismo ciclo escolar a menos de que uno o más estudiantes estén inscritos en programas de educación especial o a menos de que el padre/tutor legal solicite que los estudiantes sean asignados a diferentes ciclos escolares.

Gracias por su comprensión y por permitirle a Elk Grove Unified School District la oportunidad de proporcionar a su hijo un programa educacional de alta calidad.

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

 Firma del Padre/tutor legal

 Fecha

- Original to School
- Copy to Parent/tutor

Office Use Only Date Received: _____



Forma de Prioridad en la Selección del Ciclo Escolar (Track) o para el Horario del Kínder

Este año seguiremos un proceso de selección de pistas generado por computadora al azar. Esto alivia la necesidad de que nuestras familias hagan fila y le dará a cada familia la misma oportunidad de recibir su preferencia de pista. El paquete de bienvenida deberá devolverse y este forma antes de las **3:30 pm del 21 de febrero de 2024** para poder participar en el proceso de selección aleatoria de cursos de kínder.

*Complete una forma para cada estudiante ingresando al kínder.

Nombre del Niño/a: _____

Domicilio: _____
(Calle) (Apto.#) (Ciudad) (Zona postal)

Padre/Tutor Legal: _____ Tel. del Hogar: _____

Parte I

Por favor enumere todos los nombres de los niños que vivan en esa casa y que actualmente estén asistiendo (o están inscritos a asistir a una escuela en Elk Grove Unified School District Grados K-12).

Apellido	Primer Nombre	Ciclo Escolar Actual	Nivel del Grado	Escuela Actual

Parte II

PREFERENCIA DEL CICLO ESCOLAR (calendario ciclo escolar continuo solamente),
Marque sus opciones en los espacios siguientes. Todos los espacios deben tener una opción. (A, B, C, D)

1ª Opción _____ 2ª Opción _____ 3ª Opción _____ 4ª Opción _____

HORARIO DE LA SESIÓN:

AM o PM

¿Desea colocar a sus niños en el mismo ciclo escolar (track)? Sí _____ No _____

**Complete una forma por cada estudiante del kínder.

Mi firma indica que he leído y entendido que cuando yo firmo esta forma no me garantiza el ciclo escolar pedido. *(La asignación del ciclo escolar (track) pueda cambiar debido a la matriculación escolar o las condiciones enumeradas en la Notificación de Entendimiento.)*

Firma del padre/tutor legal

Fecha