

Solicitud de Maestro/a Específico
Año Escolar 2018-19
Escuelas Primarias del Distrito Escolar de Wapato

Esta forma es para Solicitudes de Maestro/a Específico en salón Solamente.

Para consideración garantizada esta forma la **Solicitud de Maestro/a Específico**, necesita ser entregada a la oficina administrativa del distrito antes de las 3:30 de la tarde el lunes, 21 de mayo de 2018.

| | | | | | |
|--|-------------------|-------------------------|---|--------------------------|----------------|
| Nombre de Estudiante: _____ | | | Sexo: <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer | | |
| <small>Primer Nombre</small> | <small>I.</small> | <small>Apellido</small> | | | |
| Etnicidad: <input type="checkbox"/> Indio Americano <input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Americano Africano <input type="checkbox"/> Hispano <input type="checkbox"/> Asiático | | | Idioma Primaria: <input type="checkbox"/> Ingles <input type="checkbox"/> Español <input type="checkbox"/> Otro _____ | | |
| Escuela atendiendo este año _____ | | Grado este año _____ | | Maestro/a este año _____ | |
| Nombre de padre/guardián: _____ | | | Telefono # _____ | | |
| Domicilio: _____ | | | Mensaje# _____ | | |
| Nombre de hermanos o hermanas asistiendo escuelas de Wapato: | | | | | |
| <u>Nombre</u> | <u>Grado</u> | <u>Escuela</u> | <u>Nombre</u> | <u>Grado</u> | <u>Escuela</u> |
| 1) _____ | | | 3) _____ | | |
| 2) _____ | | | 4) _____ | | |

- Yo pido que mi hijo/a sea colocado con _____ para el año 2018-2019.
(un maestro/a solamente)
- Yo pido que mi hijo/a no sea colocado con _____ para el año 2018-2019.
(un maestro/a solamente)

Por favor explique su razón por la solicitud especial (requerido):

Yo entiendo que no hay garantiza que esta solicitud será honrada, tal como hay muchas variables que afecta el colación de estudiantes en salones y escuelas. La administración del distrito tiene la decisión final para la colocación de estudiantes.

Firma de padre: _____ Fecha: _____

Sera notificado sobre el estado de su aplicación lo más pronto posible.

| | |
|----------------------------------|-------------|
| Office use only | |
| Date received: _____ | Time: _____ |
| School official signature: _____ | |