

**DISTRITO ESCOLAR DEL CONDADO DE LAFAYETTE**  
**SOLICITUD DE INSCRIPCION ABIERTA CONTROLADA**  
**2026/2027**

Los padres deben completar una solicitud para la escuela de elección para el año escolar siguiente y enviarla antes del 31 de mayo para facilitar decisiones y notificaciones oportunas. Se aceptan solicitudes durante todo el año. La seguridad de los estudiantes y la capacidad de la escuela son factores clave para la admisión.

Por favor, escriba legiblemente - Complete todo el formulario, adjunte los documentos necesarios y devuélvalo a la oficina del director de la escuela de solicitud. Por favor indique la escuela de aplicación marcando con una "X".

\_\_\_\_\_ Lafayette Elementary School, 811 East Main Street, Mayo, Florida 32066,  
O vía fax (386)294-4320.

\_\_\_\_\_ Lafayette High School, 160 NE Hornet Drive, Mayo, Florida 32066  
o vía fax (386)294-4197

Fecha de Hoy: \_\_\_\_\_

Grado solicitado: \_\_\_\_\_ Año Escolar solicitado: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento del Estudiante: \_\_\_\_\_

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_ Sexo: M \_\_\_\_\_ F \_\_\_\_\_ Etnia: \_\_\_\_\_

Dirección Física: \_\_\_\_\_

Ciudad/ Estado/ Código Postal: \_\_\_\_\_

Nombre del Pare / Madre/ Tutor: \_\_\_\_\_

Dirección Postal del Padre/ Madre/ Tutor (Si es diferente a la anterior):  
\_\_\_\_\_

Teléfono de Casa \_\_\_\_\_ Teléfono del Trabajo \_\_\_\_\_ Teléfono Celular \_\_\_\_\_

Ultima escuela de asistencia: \_\_\_\_\_ Fechas de asistencia: \_\_\_\_\_

Enumere a todos los hermanos del estudiante mencionado anteriormente que asisten a la escuela en el Distrito Escolar del Condado de Lafayette:

Nombre: \_\_\_\_\_ GR: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ GR: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ GR: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ GR: \_\_\_\_\_

Las solicitudes se procesarán por orden recibidas. Se realizará un sorteo si hay una vacante en un grado y varios estudiantes en lista de espera solicitan el mismo grado en la misma fecha.

## LCSD Contrato de Inscripción Abierta Controlada

Todos los programas, actividades, y oportunidades ofrecidas por instituciones educativas públicas deben estar disponibles sin discriminación por motivos de raza, etnia, origen nacional, genero, discapacidad o estado, en conformidad con la provisión en el artículo 1000.05.

Este contrato entre el Distrito Escolar del Condado de Lafayette y el estudiante nombrado en la página uno de este formulario es para brindar una oportunidad educativa para el estudiante que desea transferirse de conformidad con la sección 1002.31. Se entiende claramente que el estudiante será retirado de la escuela y regresará a su escuela de origen si se viola CUALQUIERA de las siguientes condiciones y responsabilidades según lo determine la administración de la escuela.

**A. Asistencia Regular a Clases**

El estudiante se compromete a asistir puntualmente a clase todos los días, excepto cuando la ausencia se justifique mediante una justificación escrita del padre/tutor. La administración escolar podrá exigir documentación oficial de terceros, como una nota del médico, en caso de ausentismo o tardanzas excesivas.

**B. Mantenimiento de Calificaciones Aprobatorias**

El estudiante debe mantener calificaciones aprobatorias para permanecer en cumplimiento.

**C. Comportamiento Social**

El estudiante acepta mantener un comportamiento social aceptable en el campus y en las actividades relacionadas con la escuela y acepta abstenerse de involucrarse con drogas, alcohol o tabaco.

**D. Normas y Políticas del Aula, Escuela y Distrito**

El estudiante acepta seguir todas las reglas y políticas del aula, la escuela y el distrito y entiende que una derivación a la administración por una violación de una regla o política puede ANULAR este contrato.

**E. Transportación**

Los padres/tutores deben proporcionar transporte hacia y desde.

\_\_\_\_\_  
Firma del Estudiante

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma de los Padres

\_\_\_\_\_  
Fecha

**SOLO PARA USO OFICIAL**

Solicitud de Transferencia Aprobada \_\_\_\_\_

Notas:

Solicitud de Transferencia Denegada \_\_\_\_\_

Notas:

\_\_\_\_\_  
Firma del Director

\_\_\_\_\_  
Fecha