

(formato de muestra)

(Nombre del distrito escolar público)

**Solicitud de asistencia a tiempo parcial o servicios
auxiliares de un estudiante de escuela privada o un
estudiante que recibe instrucción en el hogar**

Nombre del estudiante _____ Fecha de nacimiento _____
_____ Grado _____

Dirección del estudiante _____

Ciudad y código postal _____

Nombre del padre/madre _____

Teléfono: (Núm. de trabajo) _____ (Núm. de hogar) _____

SI LA SOLICITUD LA REALIZA UN ESTUDIANTE DE ESCUELA PRIVADA:

Nombre de la escuela privada: _____

Como padre/madre de _____, doy fe de que los
servicios solicitados no se brindan en la escuela privada a la que asiste mi hijo.

Servicios solicitados: _____

Escuela pública donde se solicita el servicio: _____

Firma del padre/madre/tutor: _____

Fecha: _____

Servicio o curso solicitado y fechas en que el estudiante desea participar:

Servicio/curso: _____ Fecha: _____

Servicio/curso: _____ Fecha: _____

Servicio/curso: _____ Fecha: _____

Servicio/curso: _____ Fecha: _____

Devolver a: oficina del superintendente del distrito escolar local