

ENCUESTA IMPORTANTE PARA PADRES
PARA ASEGURAR LA MATRICULACIÓN APROPIADA PARA EL OTOÑO DEL 2010

Estimados Padres:

14 de abril del 2010

Estamos colectando información importante acerca de la matriculación del Distrito para el próximo otoño. Cada familia tendrá que notificarnos de sus planes completando y regresando esta encuesta a la oficina de su escuela antes del **viernes, 23 de abril, 2010**

Gracias por tomarse el tiempo para dejarnos saber sus planes,

Phyllis Harrison, Directora

NOTA: Si usted ha solicitado un traslado pero no a recibido una aprobación, planea asistir a su escuela de asignación.

Por favor marque(n) la(s) caja(s) que más describa(n) su situación:

- Nosotros vivimos en el área de asistencia de la escuela North Shoreview y mi(s) niño(s) regresara(n) para el año escolar del 2010-2011.
- Tenemos un traslado aprobado para quedarnos en la escuela North Shoreview hasta graduación y regresaremos en el 10-11.
(Cada estudiante actualmente en North Shoreview, que vive en San Mateo o Foster City tiene un traslado para asistir a NSM)
- Mi niño/a fue temporalmente asignado/a a la escuela North Shoreview y regresara a su escuela de asignación _____ empezando en el 2010-2011.
Nombre de la escuela
- Mi niño/a se esta graduando de la escuela North Shoreview y asistira a su escuela intermedia de asignación _____.
Nombre de la escuela
- Nos hemos mudado del área de asistencia de la escuela North Shoreview y nos matricularemos en la escuela _____.
Nombre de la escuela
- Hemos sido aprobados para un traslado a la escuela _____ empezando en el 2010-2011.
Nombre de la escuela
- Vivimos fuera del Distrito Escolar de San Mateo y Foster City y hemos solicitado un traslado con nuestro Distrito para continuar en la escuela North Shoreview para el año escolar del 2010-2011.
- No continuaremos en el Distrito Escolar de San Mateo y Foster City y asistiremos a la escuela _____.
Nombre de la nueva escuela
- Estamos indecisos acerca de nuestros planes para el año escolar del 2010-2011.

Nombre del Estudiante

Grado Actual

Nombre del Estudiante

Grado Actual

Nombre del Estudiante

Grado Actual

Nombre de los Padres

Teléfono durante el día

Dirección

Ciudad

Código Postal

Si sus planes cambian de lo que han indicado en este formulario, por favor avisen a la oficina de su escuela, antes del 11 de junio del 2010 o la oficina del Distrito al 650.312.7345 durante los meses de verano. Gracias.