



Solicitud para la Elección de escuela 2023-2024

HUDSON PUBLIC SCHOOLS
155 Apsley Street – Hudson – MA – 01749
978.567.6100

POR FAVOR DEVUELVA LA SOLICITUD COMPLETADA A LA DIRECCIÓN ARRIBA MENCIONADA C/O SUPERINTENDENT OF SCHOOLS

Información del alumno

Fecha de la solicitud:

Nombre:

Fecha de nacimiento:

Genero: M F
 No-Binario

Numero de telefono:

Dirección actual (calle/apartamento #):

Ciudad

Estado:

Codigo postal;

Nivel de grado solicitado (Por favor indique uno)

Primaria: K 1 2 3 4

Escuela de preferencia:

Farley ~ Forest Ave ~ Mulready

Quinn Middle School:

5 6 7

Hudson High School:

8 9 10 11

¿Ha sido el solicitante expulsado o suspendido de alguna escuela? SI NO

En caso afirmativo, explique las circunstancias en el reverso de esta solicitud.

Escuela a la que asiste actualmente

Nombre de la escuela:

Grado actual:

Dirección:

Numero de telefono:

Ciudad:

Estado:

Codigo postal:

Otros hermanos que actualmente asisten a Hudson Public Schools

Nombre:

Grado:

NOTA: El transporte de los alumnos de School Choice es responsabilidad de los padres/tutores. El servicio de autobús escolar para los alumnos que viven fuera de Hudson no se proporciona. La aceptación de los alumnos de Elección de escuela está condicionada a la disponibilidad. Si hay más solicitantes que cupos disponibles, se llevará a cabo una lotería y los padres/tutores serán notificados.

Información del Padre o Tutor

Nombre:

Relación con el alumno:

Numero de telefono:

Numero de telefono celular:

Firma:

Fecha:

CUALQUIER INFORMACIÓN INCORRECTA PROPORCIONADA PUEDE DAR LUGAR AL RECHAZO DE ESTA SOLICITUD

PARA USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA DEL SUPERINTENDENTE

Date application received:

Admitted to grade: K 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11

Start Date:

Placed on Waiting List:

Date:

Parent/Guardian Notified of Application status:

Date:

Superintendent or Designee Signature:

Date:

