



Formulario de consentimiento en línea para procedimiento en escuelas secundarias

Este formulario debe ser provisto a los padres, para solicitar su autorización para que personal escolar actúe en su representación en el proceso de notificación de escuelas secundarias de las Escuelas Públicas de Chicago. Esto consiste específicamente en aceptar o declinar ofertas de noveno grado y/o retirar al estudiante de las listas de espera. **Este formulario debe ser llenado y entregado en la escuela para que el personal pueda actuar en nombre de los padres /tutores legales en el proceso de notificación de escuelas secundarias.**

Apellido del Estudiante _____ Nombre del Estudiante _____ Fecha de Nacimiento (mes/día/año) _____ / _____ / _____

Apellido del Padre/Madre/Tutor Legal _____ Nombre del Padre/Madre/Tutor Legal _____

Este formulario debe ser presentado:

No más tarde del 28 de marzo de 2018

¿Autoriza usted a que personal escolar actúe en su nombre en el proceso de solicitud de inscripción en línea para escuelas secundarias?

APODERADO
 Sí. Yo autorizo al personal escolar nombrado abajo para que actúe en mi nombre en el proceso de notificación de escuelas secundarias. Mi autorización incluye el permiso para que personal escolar acepte o decline ofertas de noveno grado y/o que retire a mi hijo/a de las listas de espera.
Nombre del personal escolar autorizado a actuar en nombre de los padres _____ Título del personal escolar _____

CUENTA
¿Ha creado una cuenta de solicitud en línea? En caso afirmativo, por favor provea el nombre de usuario y la contraseña de acceso a la cuenta.
Nombre de usuario: _____ Contraseña de acceso: _____
Correo Electrónico del Padre/Madre/Tutor Legal _____

DIRECCIÓN
Ingrese aquí la dirección primaria del estudiante. La dirección primaria es definida como la residencia donde el estudiante pasa las noches la mayoría del tiempo.
Número del Edificio _____ Dirección de calle _____ Nombre de calle (No apartado de correo/P.O. Boxes) _____ Tipo de Calle # de Apt _____
Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____ Número de teléfono principal _____ Número de teléfono secundario _____
CHICAGO IL () ()

Afirmo que estoy dando al personal escolar identificado arriba la autorización para aceptar o declinar ofertas de noveno grado para mi hijo, y/o para retirarlo de las listas de espera. Afirmo que la dirección provista en este formulario es el domicilio primario de mi hijo.
Firma del Padre/Madre/Tutor Legal _____ Firma del Estudiante _____ Fecha _____