

# Formulario de Solicitud de Elección de la Escuela 2011-2012

Regréselo al Meza Directiva del Condado de Dekalb. P.O. Box 1668, Rainsville, Al. 35986 **no mas tardar del 2 de Septiembre del 2011.**

Nombre del Estudiante \_\_\_\_\_

Escuela que asiste ahora \_\_\_\_\_

Me gustaría aprovechar la opción de Elección de Escuela para mi hijo(a).

Seleccione una primera y segunda opción de las escuelas dichas en esta carta. Si solamente tiene una preferencia, apunte solo una escuela.

1er Opción: \_\_\_\_\_ (inserte el nombre de la escuela recibida)

2da Opción: \_\_\_\_\_ (inserte el nombre de la escuela recibida)

\_\_\_\_\_  
Firma de Padre/Guardián

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Numero de Teléfono durante el día

\_\_\_\_\_  
Numero de Teléfono durante la tarde

**Recuerde:** La Meza Directiva del Condado de Dekalb lo notificara a usted cuando la opción de elección se tomara en efecto y cuando su hijo(a) pueda empezar a asistir la escuela de opción.