



Notificación sobre la intención de implementar la educación en el hogar para los condados de Marion, Polk y Yamhill

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE:

Apellido del estudiante:	Nombre del estudiante:		Segundo nombre del estudiante:
Nombre legal (si fuera diferente):	Fecha de nacimiento:	Género:	
Escuela anterior a la que asistió:	Fecha en la que se retiró:	Nivel de grado:	Nombre de la escuela pública:
¿El estudiante tiene alguna discapacidad identificada?	¿IEP? (Ed. especial)	¿PDP? (Ed. especial)	Distrito escolar residente:

INFORMACIÓN DEL PADRE, MADRE O TUTOR:

Nombre del padre, madre o tutor:	Dirección de correo electrónico:
Dirección de correo postal:	Ciudad, estado y código postal:
Dirección física:	Ciudad, estado y código postal:
Teléfono:	Teléfono:

Según se exige por la ley ORS 339.035, proporciono la siguiente información al Distrito de Servicio de Educación Willamette (WESD, *Willamette Education Service District*) declarando mi intención de implementar la educación en el hogar para el estudiante mencionado anteriormente. Comprendo que este aviso debe presentarse a WESD dentro de los siguientes 10 días calendario al retiro de la escuela del estudiante mencionado anteriormente y que la información se entregará al distrito escolar residente por WESD. Comprendo que el estudiante anteriormente mencionado necesita realizar una prueba estandarizada de rendimiento para los niveles de grado exigidos según ORS 339.035.

Firma del padre, madre o tutor

Notificación recibida por:

Empleado de WESD

Por favor, devuelva el formulario firmado a:

Katie Grauer
WESD – SIS Department
2611 Pringle Rd SE
Salem, OR 97302-1533
Oficina: 503.540.4423
katie.grauer@wesd.org

Fecha

Fecha de recibido