

学区内公开招生许可证

索拉纳海滩学区维持一向支持学区内开放招生的政策。在选择心仪学校的报名者当中，学区会根据对下一个学年空置学位的预估，通过抽签方式来决定入学人数。我们将在学生们所挑选的特殊课程（双语、特殊选择、全球教育）等需求方面，尽一切努力来满足大家，并在每年 4 月中旬完成安排学区内的转学工作。

公开招生的收生指引：

- 1) 空置学位的数量（根据师生比例而定）
- 2) 保持学区内所有学校内种族/族裔之间的平衡
- 3) 在校兄弟姐妹的优先考虑
- 4) 因个人或家庭特殊因素的需求给予特殊性处理
- 5) 延续升读的学生
- 6) 索兰纳海滨学区的教职员

选择学校的收生名单将由符合条件的申请人和优先考虑的学生人数来确定。我们会根据上述的收生指引，制定一份后备名单，一旦所选学校有空置学位，我们就会按名单上学生的排列顺序通知学生。

- 申请程序：**
- (1) 家长/监护人必须把以下申请表 A 部分填妥后递交学区办公室。
 - (2) 学生服务部的主任审核申请后给予批准或否决。
 - (3) 心仪的学校和家长/监护人都收到审核结果通知。

如有任何疑问，可致电学生服务部，电话是（858）794-7124。

A 部分：由家长/监护人填写

| | | |
|--|----------|------|
| 目前就读学校 Present School of Res _____ | | |
| 希望就读学校 School of Desired _____ | | |
| Attendance: _____ | | |
| 学生姓名 Pupil's Name: _____ | 姓 | 名 |
| 年级 Grade: _____ | | |
| 学生住址 Pupil's Address: _____ | | |
| 街道 | 城市 | 邮政编码 |
| 邮寄地址 Mailing Address: _____ | | |
| (如有不同) | | |
| 街道 | 城市 | 邮政编码 |
| 电话号码 Telephone: 住家 _____ | 工作 _____ | |
| 提出申请原因 Reason for Request: _____ | | |
| _____ | | |
| _____ | | |
| 我知道申请一旦获得批准，学区将不会做出任何相应的交通安排。 | | |
| 家长/监护人姓名(正写) Name of Parent/Guardian: _____ | | |
| 家长/监护人签名 Signature of Parent/Guardian: _____ | | |
| 日期 | | |

SECTION B 部分： To Be Completed By Superintendent/Designee 由学区总监/制定负责任填写 Date Received 收件日期

- Approved 批准
- Disapproved 否决

Comments 注解 _____
