

Regrese a:  
Director de Servicios Estudiantiles  
Norfolk Public Schools  
PO Box 139  
Norfolk, NE 68702-0139

NORFOLK PUBLIC SCHOOLS  
NORFOLK, NEBRASKA

SOLICITUD PARA EXCEPCION DE LIMITE ESCOLAR

Año Escolar \_\_\_\_\_

Nombre del Padre: \_\_\_\_\_

Nombre de la Madre: \_\_\_\_\_

Dirección Actual: \_\_\_\_\_

Dirección Actual: \_\_\_\_\_

Nueva Dirección: \_\_\_\_\_

Nueva Dirección: \_\_\_\_\_

Fecha Estimada de Mudanza: \_\_\_\_\_

Fecha Estimada de Mudanza: \_\_\_\_\_

Teléfono del Padre: \_\_\_\_\_

Teléfono de la Madre: \_\_\_\_\_

Excepción es solicitada para el niño(s):

Nombre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_ Requiere Clase ISL: \_\_\_\_\_  
(Entrara a) Requiere Educación Especial: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_ Requiere Clase ISL: \_\_\_\_\_  
(Entrara a) Requiere Educación Especial: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_ Requiere Clase ISL: \_\_\_\_\_  
(Entrara a) Requiere Educación Especial: \_\_\_\_\_

**Criterio para aceptación de una excepción de límite escolar incluye:** inscripción abierta en los grados solicitados; vivienda basada en la reubicación en el subdistrito; o reubicación fuera del subdistrito y desea asistir a la escuela original durante el resto del año escolar. Los padres a quienes se les otorga una excepción de límites son responsables de transportar a sus hijos de manera segura hacia y desde la escuela todos los días.

**Los criterios para la denegación de una excepción de límite incluyen:** denegación debido a la inscripción o servicios especiales requeridos, o revocación debido a tardanzas o ausencias habituales.

Área de asistencia de Primaria Escuela  
donde usted vive: \_\_\_\_\_ Primaria que está solicitando: \_\_\_\_\_

Razón(es) para la petición: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Yo planeo mantener a mi estudiante(s) inscrito(s) en la escuela solicitada por el resto de sus años en primaria.  
(se deberá completar una nueva excepción de limite si cambia de dirección)

\_\_\_\_\_ Planeo que mi estudiante complete el resto de este año escolar solamente y regrese a la escuela que le corresponde a su domicilio el año siguiente.

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

FOR OFFICE USE ONLY

Date received: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Approved

\_\_\_\_\_ Denied

Letter sent: \_\_\_\_\_