

Formularios de renovación del aviso se pueden llenar por internet (disponible solamente en inglés)

<http://www.arkansased.gov/divisions/learning-services/home-school>

Año Escolar 2016-2017

District LEA # _____ (Para uso oficial)

Solamente entregue este formulario a la oficina del superintendente del distrito

Para la dirección de la oficina del distrito, consulte su guía telefónica local o el sitio de internet del Departamento de Educación.

Aviso de Intento de Enseñanza Casera

Arkansas Department of Education-Home School Office (501) 682-1874

<http://www.arkansased.gov/divisions/learning-services/home-school>

Entregue el formulario anualmente: Este formulario se debe entregar a la oficina del superintendente cada año antes del 15 de agosto, o antes del 15 de diciembre para comenzar la enseñanza casera durante el segundo semestre. Si se entrega después de la fecha límite, el distrito puede imponer un período de carencia de 14 días.

Mantenga una copia del formulario relleno para sus propios registros..

Escriba con letra legible

De acuerdo con los procedimientos establecidos por el código Ark. Code Ann. § 6-15-501 et seq., yo/nosotros damos aviso a _____, **Superintendente del Distrito Escolar** _____, en el **Condado** _____, de mi/nuestra intención de proveer enseñanza casera para mi(s)/nuestro(s) hijo(s), ubicada en: _____ dirección _____ ciudad _____, AR _____ código postal _____ para el año escolar **2016-2017**.
fecha _____

Dirección de los padres o el tutor legal (si es diferente de la del hijo): _____

El Departamento de Educación de Arkansas recomienda que avise al distrito escolar local si se muda a otro hogar o si deja de enseñar en casa. Para mantener estado legal para la enseñanza casera, este formulario se tiene que llenar cada año antes de la fecha límite. Durante el año escolar, nuevos formularios deben entregarse entre 30 días de mudarse a un distrito escolar nuevo.

Calificaciones educativas de los padres/maestros: Esta información se solicita solamente para los registros.

Nombre y apellido del padre/madre/tutor legal (en letra legible)	Padre/Tutor legal (Indique cuál)	Años de escuela cumplidos (Marque el año más alto completado)	Universidad (Marque)	Título (BA, etc.)	Nombre y dirección de la universidad
	Padre/Madre Tutor legal	6 7 8 9 10 11 12 título secundario O equivalente	Años: 1 2 3 4 Título		
	Padre/Madre Tutor legal	6 7 8 9 10 11 12 título secundario O equivalente	Años: 1 2 3 4 Título		

Ninguna carta de aprobación ni materiales se remitirán a los padres/tutores legales.

Sección de solicitud de licencia de conducir – No hace falta llenar esta sección si el estudiante no tiene intención de solicitar licencia de conducir.

Esta sección SOLAMENTE es para estudiantes de 14 años de edad o mayores, quienes planeen solicitar su licencia de conducir durante el año escolar 2016-2017.

Las reglas del Departamento de Educación de Arkansas requieren que un estudiante de enseñanza casera presente una copia notoriada de este documento como evidencia de ser enseñado en el hogar. Los padres/tutores son cargados de adquirir la autenticación del notario.

Llame al Home School Office a 501-683-5780 con cualquier pregunta. Al solicitar una licencia de conducir, lleve una COPIA notorizada de este formulario además del acta de nacimiento.

Sello del Notario (Notary Seal):

Firma del Notario (Notary Signature)

Fecha (Date)

Firma del Padre/Madre/Tutor legal

Fecha

Datos del Estudiante(s):

Nombre de la escuela anterior:

Nombre del Estudiante <i>Escriba con letra legible</i> <u>Nombre completo</u>		Fecha de Nacimiento Día/Mes/Año	Sexo (Marque uno)	Nivel completado el año pasado (Marque uno)	Nivel actual	6-15-507 permite que los estudiantes de enseñanza casera participen en actividades interescolares. Indique aquí si el estudiante se matriculará en alguna actividad interescolar.	Piensa procurar GED (Sí o No)	Tipo de escuela anterior (Marque uno)
Nombres	Apellidos							
			M F	0 K 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11				Pública Paróquia Particular Casera
			M F	0 K 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11				Pública Paróquia Particular Casera
			M F	0 K 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11				Pública Paróquia Particular Casera
			M F	0 K 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11				Pública Paróquia Particular Casera

Sección Requerida – Plan de Estudios (Required information: **DISTRICT OFFICE, do not accept this form if this section is blank.)**

En forma breve, explica lo que se va a enseñar. El distrito escolar no aceptará este formulario si no contiene esta información.

Sección Requerida - Horario (Required information: **DISTRICT OFFICE, do not accept this form if this section is blank.)**

Describe el horario anticipado de su escuela casera. Incluya las horas por día, días por semana y el número de semanas por año. El distrito escolar no aceptará este formulario si no contiene esta información.

FORMULARIO DE EXENCIÓN PARA LA ENSEÑANZA CASERA (No modifique ni revise este formulario.)

Con mi firma, certifico y juro que:

- 1) Soy padre/madre/tutor legal del estudiante(s) nombrado(s) en este documento.
- 2) He leído y comprendo completamente los términos de esta renuncia.
- 3) A partir de la fecha escrita abajo, por este medio yo reconozco que el Estado de Arkansas no es responsable por la educación del niño(s) enumerado(s) aquí durante el tiempo que yo elija enseñarlo(s) en casa.

Firma del Padre/Madre/Tutor legal

Fecha