



DISTRITO ESCOLAR DEL CONDADO DE PALM BEACH
SERVICIOS EDUCACIONALES VIRTUALES Y EN EL HOGAR

Notificación sobre la Intención de Implementar la Educación en el Hogar

El uso de este formulario es opcional. Se proporciona para la conveniencia de los padres/tutores.

Conforme a la sección 1002.41 (1)(a) de los Estatutos de la Florida, la presente es una notificación por escrito de uno de los padres/tutores para establecer y mantener un Programa de Educación en el Hogar para el siguiente estudiante(s). Uno de los padres/tutores tiene la responsabilidad de mantener la carpeta con toda la documentación y el registro de aprendizaje del estudiante, así como de entregar los resultados de las evaluaciones anuales según lo establece la sección 1002.41 de los Estatutos de la Florida. Para obtener más información, comuníquese con la Oficina de Educación en el Hogar al homeed@palmbeachschools.org o al (561) 434-8052. La Oficina de Educación en el Hogar no da diploma de secundaria, libros, currículo o materiales. Se debe presentar un formulario por cada niño(a).

Internet Explorer es el navegador preferido para usar cuando están llenando este formulario, especialmente si están usando una computadora Apple.

Nombre del Niño	Ini. 2.º Nom.	Apellido	Género	Fec. de Nac.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
He retirado a mi hijo de la siguiente escuela			Condado	Estado
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>

Razón para la matriculación: *(responder es opcional, si desea hacerlo, marque todos los que apliquen)*

- Aceleración
 Deportes
 Preocupaciones por la seguridad y bienestar del niño
 Opción del currículo
 ESE/Superdotados
 Emergencia Familiar
 Horario flexible
 Problemas de salud
 Razones religiosas
 Remediales
 Viaje
 Interés en la Escuela Virtual
 Otra *(especifique)* _____

Regístrese en Palmbeachvirtual.org, [Edgenuity](http://Edgenuity.com) y FLVS.net bajo el nombre de la escuela "Home Education Program".

Nombre de uno de los Padres/Tutores	Dirección de Correo Electrónico	# de Teléfono	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Dirección* (* Vivo actualmente en esta dirección en el Condado de Palm Beach)	Ciudad	Estado	Código Postal
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Soy uno de los padres/tutores del niño listado anteriormente y estoy autorizando la matriculación en el programa de educación en el hogar. Mi nombre tipeado representa mi firma electrónica.

Firma de uno de los Padres/Tutores _____

Fecha _____