



**Opción Escolar  
Formulario de Respuesta de los Padres**

Favor de llenar la mitad superior de este formulario y devolverlo a la escuela actual de su hijo/a o a:

San Diego Unified School District  
Neighborhood Schools and Enrollment Options, Attn: Marceline Marques  
4100 Normal Street, Annex 12  
San Diego, CA 92103  
619-260-2410 Teléfono 619-725-7311 Fax

\_\_\_\_\_ No deseo considerar un traslado para mi hijo/a en este momento.

\_\_\_\_\_ Deseo considerar un traslado para mi hijo/a.

\_\_\_\_\_ Contáctenme referente a mis opciones.

Opciones Escolares solicitadas \_\_\_\_\_

Nombre del padre/tutor \_\_\_\_\_

Nombre del alumno \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

Teléfono durante el día \_\_\_\_\_

Escuela actual del alumno \_\_\_\_\_

He leído mis derechos con respecto a la opción de traslado para las víctimas de crímenes violentos.

Firma del padre/tutor:

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

---

**(For School Office use only)**

Site Administrator \_\_\_\_\_ Phone \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Police Officer \_\_\_\_\_ Phone \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

*Schools mail or fax (619-725-7311) completed form to Neighborhood Schools and Enrollment Option Office, Eugene Brucker Education Center, Annex 12.*

---

**(For Neighborhood Schools and Enrollment Options Office use only)**

Exercised Transfer Option:  YES  NO

If **Yes**, transferred from \_\_\_\_\_ to \_\_\_\_\_

Date transferred \_\_\_\_\_