



# RENUNCIA AL KÍNDER



## SOLICITUD PARA EL AÑO ESCOLAR \_\_\_\_\_

De acuerdo con la Ley de Michigan (MCL 380.1147), si un/a niño/a que reside en la ciudad de Detroit no tiene cinco años al 1 de septiembre, pero tendrá cinco años antes del 1 de diciembre, el padre/madre o tutor legal de ese/a niño/a puede inscribir al niño/a en el kínder para el año escolar actual si el padre/madre o tutor legal notifica al distrito escolar por escrito que tiene la intención de inscribir al niño/a en el kínder.

### INFORMACIÓN NECESARIA

Mi hijo/a no tendrá 5 años antes del 1 de septiembre del año escolar en que se lo inscribe en el kínder, pero tendrá 5 años para el 1 de diciembre para el año escolar \_\_\_\_\_.

Este documento servirá como mi notificación por escrito al Distrito Comunitario del DPS sobre la intención de inscribir a mi hijo/a en \_\_\_\_\_ para el kínder para el año escolar \_\_\_\_\_.  
(Nombre de la escuela)

Un distrito escolar que recibe esta notificación por escrito puede recomendar al padre/madre o tutor legal en cuanto a si el niño/a no está listo para inscribirse en el kínder debido a la edad del niño u otros factores. Independientemente de la recomendación del distrito, el padre/madre o tutor legal conserva la discreción exclusiva para determinar si se inscribe o no al niño/a en el kínder, si el estudiante tiene cinco años antes del 1 de diciembre del año escolar en que se lo inscribirá en el kínder.

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: / /

Verificación de (Seleccione una)  Certificado de nacimiento  Registro del gobierno  Registro médico  Registro de tribunales  Papel de ciudadanía  Otro \_\_\_\_\_ (Especificar)

Prueba de preparación para la escuela (proporcionada por el padre/madre):

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_

Firma del padre/tutor: \_\_\_\_\_ Nombre del padre/madre/tutor: \_\_\_\_\_ Fecha: / /

### RECOMENDACIÓN DEL DISTRITO COMUNITARIO DE LAS ESCUELAS PÚBLICAS DE DETROIT

- Estoy de acuerdo con la recomendación de los padres de inscribirse en el kínder.  
 Recomiendo que comience el kínder en septiembre del año siguiente por las siguientes razones:

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_

Firma del director/a \_\_\_\_\_ Nombre completo del director/a \_\_\_\_\_ Fecha: / /