ROCHESTER SCHOOL DISTRICT NO. 401

10140 Hwy 12 SW, Rochester, WA 98579 (360) 273-5536 FAX (360) 273-5547

Board of Directors Grant Rodeheaver | Michael Langer | Susie Hawes | Neil Turner | Thomas Trott

Superintendent Dr. Jennifer Bethman | **Director of Curriculum & Technology** Justin J. Black | **Business Manager** Jill Pratt

Año Escolar 2026 – 2027

Declaración de Intención de Proporcionar Instrucción en el Hogar

Un padre/madre que tenga la intención de que su hijo(a) o hijos(as) reciban instrucción en el hogar en lugar de asistir o inscribirse en una escuela pública, escuela privada aprobada, o un programa de extensión de una escuela privada aprobada debe presentar anualmente una declaración de intención en el formato que se indica a continuación:

> *Por la presente declaro que soy el padre, madre, tutor o custodio legal del(los) niño(s) que se enumeran a continuación; que dicho(s) niño(s) tiene(n) entre 8 y 18 años y, como tal, están sujetos a los requisitos establecidos en el capítulo 28A.225 RCW Asistencia Obligatoria; tengo la intención de que dicho(s) niño(s) reciba(n) instrucción en el hogar según lo especificado en RCW 28A.225.010(4); y si una persona certificada supervisará la instrucción, lo he indicado marcando el espacio correspondiente.*

De acuerdo con RCW 28A.200.010(1) y RCW 28A.225.010(4), esta declaración debe presentarse **anualmente antes del 15 de septiembre o dentro de las dos semanas posteriores al inicio de cualquier trimestre, trimestre o semestre** escolar público ante el superintendente del distrito escolar público en el que reside el padre/madre.

☐ **Sept 15 or Prior** ☐ **S1** ☐ **S2** ☐ **Q1** ☐ **Q2** ☐ **Q3** ☐ **Q4**

NOMBRE COMPLETO	EDAD

Sí [ ] No [ ] ¿Actualmente el/los niño(s) están inscritos en el Distrito Escolar de Rochester?

Sí [ ] No [ ] ¿La instrucción en el hogar será supervisada por una persona certificada en el estado de Washington conforme al capítulo 28A.410 RCW?

_____ _____

Nombre y Firma del Padre/Madre o Tutor(a) Fecha

_____

Correo Electrónico del Padre/Madre o Tutor(a)

_____ _____ _____ _____

Dirección Ciudad Estado Código Postal

Complete la página dos si solicita participación en Running Start, asistencia a tiempo parcial o servicios auxiliares para un estudiante que recibe instrucción en el hogar.

SOLO PARA USO OFICIAL – DEBAJO DE ESTA LINEA

Firma del Funcionario: _____ *Fecha:* _____

ROCHESTER SCHOOL DISTRICT NO. 401

10140 Hwy 12 SW, Rochester, WA 98579 (360) 273-5536 FAX (360) 273-5547

Board of Directors Grant Rodeheaver | Michael Langer | Susie Hawes | Neil Turner | Thomas Trott

Superintendent Dr. Jennifer Bethman | **Director of Curriculum & Technology** Justin J. Black | **Business Manager** Jill Pratt

RUNNING START / NEW MARKET

La participación en Running Start requiere el registro en su distrito escolar de residencia.
Por favor comuníquese con Rochester High School para registrar a su estudiante, 360-273-5534.

Nombre del Colegio: _____

Nombre del Estudiante: _____ Grado: _____

Firma del Padre/Madre o Tutor(a): _____ Fecha: _____

Teléfono Principal: _____ Teléfono Secundario: _____

ASISTENCIA A TIEMPO PARCIAL

Comuníquese con el consejero escolar para organizar la asistencia a tiempo parcial.

Servicio o curso que se completará en el Distrito Escolar de Rochester y fecha(s) en que el estudiante desea participar:

Nombre del Estudiante: _____

Servicio/Curso: _____ Fetcha: _____

Servicio/Curso: _____ Fetcha: _____

Servicio/Curso: _____ Fetcha: _____

Servicio/Curso: _____ Fetcha: _____

Firma del Consejero Escolar: _____ Fetcha: _____

Firma del Padre/Madre o Tutor(a): _____ Fetcha: _____

***Servicio o curso que se completará como instrucción en el hogar, si el estudiante asiste al Distrito Escolar de Rochester menos del tiempo completo*:**

Nombre del Estudiante: _____

Curso(s) en el hogar: _____

Firma del Consejero Escolar:_____ Fetcha: _____

Firma del Padre/Madre o Tutor(a): _____ Fetcha: _____