



WEST DES MOINES
COMMUNITY SCHOOLS

OPORTUNIDAD EDUCATIVA ACADÉMICA / FUERA DEL CAMPUS
FORMULARIO DE EXENCIÓN DE EDUCACIÓN FÍSICA

Nombre del estudiante:		ID del estudiante:	
GPA actual:	Año escolar:		Fecha actual:
Solicitudes del primer semestre		Solicitudes del segundo semestre	
Por favor escribe una lista de las clases que estás solicitando para los próximos semestres.			

Brevemente explica tus solicitudes:

Al firmar a seguimiento estás verificando que estás participando en 120 minutos de actividad física cada semana. Si un estudiante se retira de cualquier clase o la actividad identificada entonces el estudiante tiene que matricularse en Educación física. Las solicitudes de exención tienen que ser entregadas a tu consejero(a) asignado(a).

Firma del estudiante: _____ Fecha: _____

Firma del padre / la madre / tutor: _____

Firma del entrenador supervisor / WBL coordinador: _____

Firma del director de la escuela: _____