# Formulario de Información de Elegibilidad Deportiva del Distrito Escolar de Walla Walla

Nombre del Estudiante_____Grado_____Edad_____
**Apellido** **Nombre**

Domicilio del Estudiante_____Teléfono_____

Domicilio del Padre/Tutor_____

Persona(s) con la que vive el estudiante si es que es alguien más que el padre/tutor:

Nombre:_____

Domicilio:_____

Número Telefónico:_____

## Elegibilidad Deportiva

Haga el favor de contestar las siguientes preguntas acerca de la elegibilidad deportiva. Es extremadamente importante dar información precisa. El participante/padre/tutor que proporciona a la escuela información falsa puede resultar en que WIAA declare al participante inelegible para las competencias interescolares por un periodo de un año.

| | | |
|---|---|---|
| _____Si | _____No | El estudiante antes mencionado tiene menos de 20 años de edad. |
| _____Si | _____No | El estudiante antes mencionado vive dentro de los límites del Distrito Escolar de Walla Walla. |
| _____Si | _____No | El estudiante antes mencionado vive con sus padres/tutores legales. |
| _____Si | _____No | El estudiante antes mencionado asistió a la escuela por lo menos 15 semanas del semestre anterior, 10 semanas del trimestre. |
| _____Si | _____No | El estudiante antes mencionado pasó por lo menos 5 clases de crédito completo el semestre anterior. |
| _____Si | _____No | El estudiante antes mencionado está actualmente inscrito en un mínimo de 5 clases de crédito completo. |
| _____Si | _____No | **El estudiante antes mencionado está inscrito en Running Start o AEP.** |
| _____Si | _____No | **El estudiante antes mencionado es un Estudiante Extranjero de Intercambio.** |
| _____Si | _____No | **El estudiante antes mencionado recibe Home Based (Educación en Casa) o Educación Alterna.** |

Escuela de asistencia del año pasado _____desde (mes/año)_____/_____ hasta _____/_____.

Firma del Estudiante_____Fecha_____

Firma del Padre_____Fecha_____