



Envíe las opciones escolares de su hijo en **ChooseCMSD.org**
o **ENTREGUE** este formulario a su escuela con la **FIRMA DEL**
PADRE/REPRESENTANTE antes de **marzo, 14 de enero de 2024.**

No se puede usar este formulario para solicitar admisión a Bard Early College,
Cleveland Early College, Cleveland School of Architecture & Design, Cleveland School of
Science & Medicine, o Cleveland School of the Arts. Llame a la Oficina de Opciones
Escolares e Inscripción para asistencia en llenar las solicitudes para esas escuelas..

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Nombres(s) y apellido(s) _____

Escuela actual _____

OPCIONES ESCOLARES

1ª Opción (Sólo CMSD)

2ª Opción (Sólo CMSD)

3ª Opción (Sólo CMSD)

4ª Opción (Sólo CMSD)

5ª Opción (Sólo CMSD)

INFORMACIÓN DEL PADRE/REPRESENTANTE

Nombres(s) y apellido(s) _____

Teléfono del Padre* _____

e-mail del Padre* _____

*Para el portal, su nombre de usuario es su e-mail.

Contraseña del Padre _____

Firma del Padre _____

POR FAVOR FIRME Y ENTREGUE ESTE FORMULARIO A LA ESCUELA DE SU HIJO
antes del **viernes, 22 de marzo de 2024.**

Para asistencia y más información, llame a la
Oficina de Opciones Escolares e Inscripción **216.838.3675**

Elija AHORA. Elija CMSD.

Submit your child's high school choices at **ChooseCMSD.org**
or RETURN this form with **PARENT/CAREGIVER SIGNATURE** to your school
by **Friday, March 22, 2024.**

This form cannot be used to apply to Bard Early College, Cleveland Early College, Cleveland School
of Architecture & Design, Cleveland School of Science & Medicine, or Cleveland School of the Arts.
Call School Choice & Enrollment for assistance completing those applications.

STUDENT INFORMATION

Student Name _____

Current School _____

HIGH SCHOOL CHOICES

1st Choice (CMSD Only)

2nd Choice ((MSD Only)

3rd Choice (CMSD Only)

4th Choice (CMSD Only)

5th Choice (CMSD Only)

PARENT/CAREGIVER INFORMATION

Parent Name _____

Parent Phone _____

Parent Email* _____

* Your Email will be your username for the portal.

Parent Password _____

Parent Signature _____

PLEASE SIGN AND RETURN THIS FORM TO YOUR CHILD'S SCHOOL
by **Friday, March 22, 2024**

For more information and assistance, call School Choice & Enrollment
216.838.3675

Choose NOW. Choose CMSD.