



Charter School Student Enrollment Notification Form

For School Year:

Warning: A child enrolled in another public school, or a nonpublic or private school cannot, at the same time, enroll in a charter school.

Name of Charter School:

Address:

Charter School Contact Person:

Telephone:

Email:

Student Information

Last Name:

First Name:

MI:

Home Address:

City:

State:

Zip:

County:

Telephone:

Mailing Address (if different from home address):

City:

State:

Zip:

Date of Birth:

Age:

School District of Residence and Former School Information

School District of Residence:

Former School Information (Other Than Pre-School):

Public School

Charter School

Home School

Nonpublic/Private School

Student Not Enrolled in School Preceding Enrollment in Charter School Because:

Entering Kindergarten

Re-Enrolling Dropout

Other:

Name of Former School:

Address of Former School:

Previous Grade:

Withdrawal Date from Former school:

Was your Child receiving Special Education Services Based on an IEP?

Yes

No

If yes, do you have the Child's Special Education Records (IEP)?

Yes

No

Parent/Guardian Information

Child Lives with: Both Parents Both Parents Alternately Parent #1 Only Parent #2 Only
 Legal Guardian Foster Parents Other Adult

Special Custodial Court Instructions: Yes No
(If Yes, please provide a copy of the court order)

Complete Parent/Guardian Name and Address Information as Applicable:

Parent #1 Name:

Address:

City: State: Zip:

Home Telephone: Email Address:

Parent #2 Name:

Address:

City: State: Zip:

Home Telephone: Email Address:

If the student is not living with parents, please complete this section:

Guardian Foster Parent Other Adult

Name:

Address:

City: State: Zip:

My signature on this form indicates my decision to have my child attend the charter school named on page 1 of this form and signifies my request that appropriate school records be forwarded from the school district to the charter school. ***My signature also certifies that my child is not, and will not be, enrolled in another public school, a nonpublic school or a private school at the same time he or she is enrolled in this charter school.***

Signature of Parent/Guardian

Date

To Be Completed by Charter School:

Verification of Date of Birth: Birth Certificate Other:

Proof of Residency: Mortgage Statement Lease Utility Bill Other:

Official Enrollment Date: Anticipated Date of Attendance:

Grade Student is Entering:

Signature of Charter School Representative

Date



Formulario de notificación de inscripción de estudiantes de escuelas semiautónomas

Para el año escolar: _____

Advertencia: Un/a niño/a inscripto/a en otra escuela pública, o en una escuela no pública o privada no puede, al mismo tiempo, inscribirse en una escuela semiautónoma.

Nombre de la escuela semiautónoma: _____

Dirección: _____

Persona de contacto de la escuela semiautónoma: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Información del/de la estudiante

Apellido: _____ Nombre: _____ Inicial del segundo nombre: _____

Dirección del hogar: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Condado: _____ Teléfono: _____

Dirección postal (si es diferente de la dirección del hogar): _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Fecha de nacimiento: _____ Edad: _____

Información sobre el distrito escolar de residencia y la escuela anterior

Distrito escolar de residencia: _____

Información de la escuela anterior (que no sea preescolar):

Escuela pública Escuela semiautónoma Escolarización en el hogar Escuela no pública/privada

Estudiante no inscrito/a en la escuela anterior a la inscripción en la escuela semiautónoma debido a:

Ingreso al kindergarten Abandono de la reinscripción Otro: _____

Nombre de la escuela anterior: _____

Dirección de la escuela anterior: _____

Grado anterior: _____ Fecha de baja de la escuela anterior: _____

¿Su hijo/a se encontraba recibiendo servicios de educación especial basados en un IEP? Sí No

En caso afirmativo, ¿tiene los registros de educación especial (IEP) del/de la niño/a? Sí No

Información sobre los padres/tutor

El/La niño/a vive con: Ambos padres Ambos padres alternativamente Padre/madre n.º 1 solamente Padre/madre n.º 2 solamente
 Tutor legal Padres adoptivos Otro adulto

Instrucciones especiales del tribunal de custodia: Sí No
(En caso afirmativo, proporcione una copia de la orden judicial)

Indique el nombre de padre/madre/tutor y la dirección, según corresponda:

Nombre de padre/madre n.º 1: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Teléfono del hogar: _____ Dirección de correo electrónico: _____

Nombre de padre/madre n.º 2: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Teléfono del hogar: _____ Dirección de correo electrónico: _____

Si el/la estudiante no vive con los padres, complete esta sección:

Tutor Padre adoptivo Otro adulto

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Mi firma en este formulario indica mi decisión de que mi hijo asista a la escuela semiautónoma nombrada en la página 1 de este formulario y representa mi solicitud de que se envíen los registros escolares apropiados del distrito escolar a la escuela semiautónoma. **Mi firma también certifica que mi hijo no está ni estará inscrito en otra escuela pública, escuela no pública o escuela privada al mismo tiempo que está inscrito en esta escuela semiautónoma.**

Firma de padre/madre/tutor

Fecha

A completar por la escuela semiautónoma:

Verificación de fecha de nacimiento: Certificado de nacimiento Otro: _____

Prueba de residencia: Estado hipotecario Alquiler Factura de servicios públicos Otro: _____

Fecha de inscripción oficial: ____ Fecha de asistencia prevista: _____

Grado al que ingresa el/la estudiante:

Firma del representante de la escuela semiautónoma

Fecha