

Charter School Student Enrollment Notification Form

			For School Year:
Warning: A child enrolled in enroll in a charter school.	n another public schoo	ol, or a nonpublic or p	private school cannot, at the same time,
Name of Charter School:			
Address:			
Charter School Contact Pe	erson:		
Telephone:		Email:	
Student Information	1		
Last Name:		First Name:	MI:
Home Address:			
City:		State:	Zip:
County:		Telephone:	
Mailing Address (if differen	t from home address)	:	
City:		State:	Zip:
Date of Birth:		Age:	
School District of R	esidence and Fo	ormer School In	formation
School District of Residence	e:		
Former School Information	(Other Than Pre-Sch	ool):	
Public School	Charter School	Home School	Nonpublic/Private School
Student Not Enrolled in Sc	hool Preceding Enrollr	ment in Charter Scho	ool Because:
Entering Kindergarten Re-Enrolling		g Dropout Ot	her:
Name of Former School:			
Address of Former School			
Previous Grade:	: Withdrawal Date from Former school:		

Revised January 2023

Yes

Yes

No

No

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

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

Parent/Guardian Information

Child Lives with:	Both Parents	Both Parents Alter	nately Pa	erent #1 Only	Parent #2 Only
	Legal Guardian	Foster Parents	O	ther Adult	
Special Custodial Co (If Yes, please provid	ourt Instructions: de a copy of the cour	Yes No t order)			
Complete Paren	t/Guardian Name	and Address Inf	ormation as	s Applicat	ole:
Parent #1 Name:					
Address:					
City:		State:			Zip:
Home Telephone:		Email Addr	ess:		
Parent #2 Name:					
Address:					
City:		State:			Zip:
Home Telephone:		Email Addr	ess:		
If the student is	not living with p	arents, please co	mplete this	section:	
Guardian	Foster Parent	t Other Adul	t		
Name:					
Address:					
City:		State:			Zip:
this form and signification charter school. My s	es my request that a signature also certif	ppropriate school reco iies that my child is i	ords be forwar not, and will n	ded from the ot be, enrol	ol named on page 1 of e school district to the led in another public rolled in this charter
Signature of Parent	t/Guardian				Date
To Be Complet	ed by Charter S	School:			
Verification of Date of	of Birth: Birth C	ertificate Oth	ier:		
Proof of Residency:	Mortgage State	ement Lease	Utility Bill	Other:	
Official Enrollment D	ate:	Anticipated	Date of Atten	dance:	
Grade Student is En	tering:				
Signature of Charte	er School Represen	tative			Date

Revised January 2023 2



Форма повідомлення про зарахування учня до чартерної школи

	Навчал	пьний рік: <u> </u>
Увага: якщо дитина зарахована до іншого державного, недерж одночасно відвідувати чартерну школу.	кавного або приватного навчального за	кладу, він/вона не може
Назва чартерної школи:	_	
Адреса:	-	
Контактна особа у чартерній школі:	-	
Тел.:	Email:	
Дані учня:		_
Прізвище:	Ім'я:	Ініціали:
Домашня адреса:	-	_
Місто:	Штат:	Індекс:
Округ:	Тел.:	_
Поштова адреса (якщо відрізняється від адреси проживання):		_
Місто:	Штат:	Індекс:
Дата народження:	Вік:	_
Шкільний округ за місцем проживання та інформаці	я про попередню школу	
Шкільний округ за місцем проживання:		
Інформація про попередню школу (за винятком дошкіль	них закладів):	
Державна Чартерна До	машнє навчання Недержавна/прі	иватна
До зарахування до чартерної школи учень не відвіду		
Відвідування дитячого садка	буття	
Назва попередньої школи:		
Адреса попередньої школи:		
Попередній клас: Дата відрахуванн	я із попередньої школи:	
Дитина отримувала послуги спеціальної освіти за індиві	дуальною програмою (IEP)?) _{Так} О Ні
Якщо «Так», чи є у вас документи про спеціальну освіту	дитини (IEP)?) Так <u>()</u> Ні

Редакція від січня 2023 року

дані батьків/опікуна		
Дитина проживає з: Обома батьками	Обома батьками почергово	Батьком № 1
Законним опікуном	и Прийомними батьками	Іншим дорослим
Особливі вказівки суду з опіки: (Якщо «Так», надайте копію судової по	О Так Ні останови)	
Інформація про імена та адресу	проживання батьків/опікуна	(у разі необхідності):
Ім'я, прізвище Батька №1:	_	
Адреса:	_	
Місто:	Штат:	Індекс:
Домашній телефон:	Email:	
Ім'я, прізвище Батька №2:	_	
Адреса:		
Місто:	Штат:	Індекс:
Домашній телефон:	Email:	
Якщо учень не проживає з батьк	ами, заповніть розділ нижче	:
Опікун Оприйомн	ий батько ОІнший дорослий	
Ім'я прізвище:		
Адреса:		
Місто:	Штат:	Індекс:
1 цієї форми; а також це означає моє чартерної школи. <i>Мій підпис також</i>	є прохання про передачу відповід с підтверджує, що дитина зара	уватиме чартерну школу, вказану на сторінц них документів учня зі шкільного округу до аз не відвідує і не відвідуватиме інший ночасно із зарахуванням до чартерно
Підпис одного з батьків/опікуна		Дата
Заповнюється працівниками	чартерної школи:	
	відоцтво про Інше: родження	
Підтвердження місця проживання:	екларація Договір Раху оренди ком. посл	
	планована дата відин:	
Клас, до якого зараховується дитина:		

Редакція від січня 2023 року

Дата

Редакція від січня 2023 року