



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



Formulário de notificação de matrícula de aluno(a) em escola autônoma

Para o Ano letivo: _____

Aviso: Uma criança matriculada em outra escola pública, não pública ou particular não pode, ao mesmo tempo, matricular-se em uma escola autônoma (charter).

Nome da escola autônoma: _____

Endereço: _____

Pessoa de contato da escola autônoma: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

Informações do(a) aluno(a)

Sobrenome: _____ Nome: _____ Seg.: _____

Endereço residencial: _____

Cidade: _____ Estado: _____ Cód. pos.: _____

Condado: _____ Telefone: _____

Endereço de correspondência (se diferente): _____

Cidade: _____ Estado: _____ Cód. pos.: _____

Data de nascimento: _____ Idade: _____

Distrito escolar de residência e informações da escola anterior

Distrito escolar de residência: _____

Informações da escola anterior (exceto pré-escola):

Escola pública Escola autônoma Educação domiciliar Escola não pública/particular

Aluno(a) não matriculado(a) na escola anterior devido a:

Ter ingressado na Educação Infantil Rematrícula – abandono Outro: _____

Nome da escola anterior: _____

Endereço da escola anterior: _____

Série anterior: _____ Data de saída da escola anterior: _____

Seu filho/sua filha estava recebendo serviços de Educação Especial por meio de um IEP? Sim Não
Revisado em janeiro de 2023

Se sim, você tem os Registros de Educação Especial da criança (IEP)?

 Sim Não

Informações do(a) pai/mãe/responsável legal

A criança reside com:

 Ambos os pais Responsável legal

Ambos os pais de forma alternada

Pais adotivos

Apenas pai/mãe nº 1

Outro adulto

Apenas pai/mãe nº 2

Instruções especiais do Tribunal de Custódia:

(Se sim, forneça uma cópia da ordem judicial)

 Sim Não

Nome completo do(a) pai/mãe/responsável legal e informações de endereço conforme aplicável:

Nome do(a) pai/mãe nº1: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Telefone residencial: _____ E-mail: _____

Nome do(a) pai/mãe nº 2: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Telefone residencial: _____ E-mail: _____

Se o(a) aluno(a) não residir com os pais, preencha esta seção:

 Responsável legal Pai/mãe adotivo(a) Outro adulto

Nome: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Minha assinatura neste formulário indica minha decisão de que meu filho/minha filha frequente a escola autônoma (charter) mencionada na página 1 deste formulário e representa minha solicitação de que os registros escolares apropriados sejam encaminhados do distrito escolar para a escola autônoma (charter). **Minha assinatura também certifica que meu filho/minha filha não está e não estará matriculado(a) em outra escola pública, não pública ou particular ao mesmo tempo em que esteja matriculado(a) nesta escola autônoma (charter).**

Assinatura do(a)
pai/mãe/responsável legal

Data

A ser preenchido pela escola autônoma:

Verificação da data de nascimento:

Certidão de nascimento

Outro: _____

Comprovação de residência: Declaração de hipoteca

Contrato de locação

Conta de serviços públicos

Outro: _____

Data oficial de matrícula: _____

Data prevista de presença: _____

Série que (o) aluno(a) ingressará:

Assinatura do(a) representante da escola autônoma

Data