



# 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



# চার্টার স্কুলে শিক্ষার্থী ভর্তি অবহতি ফর্ম

স্কুল বর্ষ: \_\_\_\_\_

সতর্কতা: অন্য পাবলিক স্কুল, বা অ-পাবলিক বা প্রাইভেট স্কুলে ভর্তি হওয়া একটি শিশু একই সময়ে একটি চার্টার স্কুলে ভর্তি হতে পারবে না।

চার্টার স্কুলের নাম: \_\_\_\_\_

ঠিকানা: \_\_\_\_\_

চার্টার স্কুলের যোগাযোগ ব্যক্তি: \_\_\_\_\_

টেলিফোন: \_\_\_\_\_ ইমহেল: \_\_\_\_\_

## শিক্ষার্থীর তথ্য

শেষ নাম: \_\_\_\_\_ প্রথম নাম: \_\_\_\_\_ মধ্যম নাম: \_\_\_\_\_

বাড়ির ঠিকানা: \_\_\_\_\_

শহর: \_\_\_\_\_ স্টেট: \_\_\_\_\_ Zip: \_\_\_\_\_

কাউন্টি: \_\_\_\_\_ টেলিফোন: \_\_\_\_\_

যোগাযোগ ঠিকানা (যদি বাড়ির ঠিকানা থেকে ভিন্ন হয়)

শহর: \_\_\_\_\_ স্টেট: \_\_\_\_\_ Zip: \_\_\_\_\_

জন্ম তারিখ: \_\_\_\_\_ বয়স: \_\_\_\_\_

## বাসস্থানের স্কুল ডিস্ট্রিক্ট এবং পূর্বের স্কুল তথ্য

বাসস্থানের স্কুল ডিস্ট্রিক্ট: \_\_\_\_\_

পূর্বের স্কুল তথ্য (পূর্বে-স্কুল ব্যতীত):

পাবলিক স্কুল  চার্টার স্কুল  হোম স্কুল  অ-পাবলিক/ প্রাইভেট

স্কুল শিক্ষার্থী চার্টার স্কুলে ভর্তি প্রক্রিয়ায় অন্তর্ভুক্ত হইনি, কারণ:

কারণ কন্ডারগার্টনে এ ভর্তি হিচ্ছে।  ড্রপ-আউটের কারণে পুনরায় ভর্তি হিচ্ছে।  অন্যান্য: \_\_\_\_\_

পূর্বের স্কুলের নাম: \_\_\_\_\_

পূর্বের স্কুলের ঠিকানা: \_\_\_\_\_

পূর্বের গ্রুডে: \_\_\_\_\_ পূর্বের স্কুল ত্যাগ করার তারিখ: \_\_\_\_\_

আপনার সন্তান কি একটি IEP এর উপর ভিত্তি করে স্পেশাল শিক্ষা সার্ভিস পাচ্ছে?  হ্যাঁ  না

যদি হ্যাঁ হয়, আপনার কি সন্তানের স্পেশাল শিক্ষার রেকর্ড (IEP) রয়েছে?  হ্যাঁ  না

## পতিমাতা/অভিভাবক তথ্য

বাচ্চা বসবাস করে:  পতিমাতা উভয়ই  পরিয়াক্রমে পতিমাতা  শুধুমাত্র পতিমাতা  শুধুমাত্র  
 সাথে  উভয়ই সাথে  #1 এর সাথে  পতিমাতা #2 এর  
 আইনগত অভিভাবক  পালক পতিমাতা  অন্য প্রাপ্তবয়স্কের  সাথে

বিশিষ্ট হফোজতে আদালতের নির্দেশনা:  হ্যাঁ  না  
(যদি হ্যাঁ হয়, অনুগ্রহ করে আদালতের আদেশের একটি অনুলিপি প্রদান করুন।)

পরিয়াজ্ঞ পতিমাতা/অভিভাবকের নাম ও ঠিকানা তথ্য সম্পন্ন করুন:

পতিমাতা #1 নাম: \_\_\_\_\_

ঠিকানা: \_\_\_\_\_

শহর: \_\_\_\_\_ স্টেট: \_\_\_\_\_ জপি (Zip): \_\_\_\_\_

হোম টেলিফোন: \_\_\_\_\_ ইমহেল: \_\_\_\_\_

পতিমাতা #2 নাম: \_\_\_\_\_

ঠিকানা: \_\_\_\_\_

শহর: \_\_\_\_\_ স্টেট: \_\_\_\_\_ জপি (Zip): \_\_\_\_\_

হোম টেলিফোন: \_\_\_\_\_ ইমহেল: \_\_\_\_\_

শিক্ষার্থী যদি পতিমাতার সাথে না থাকে, তবে এই অংশ পূরণ করুন:

অভিভাবক  পালক পতিমাতা  অন্য প্রাপ্তবয়স্ক

নাম: \_\_\_\_\_

ঠিকানা: \_\_\_\_\_

শহর: \_\_\_\_\_ স্টেট: \_\_\_\_\_ জপি (Zip): \_\_\_\_\_

এই ফর্মের আমার স্বাক্ষর আমার সন্তানকে এই ফর্মের পৃষ্ঠা 1 এ নাম দেওয়া চার্টার স্কুলে যোগান করার আমার সর্বাধিক নির্দেশনাকে  
নির্দেশ করে এবং স্কুল ডিস্ট্রিক্ট থেকে চার্টার স্কুলে যথাযথ স্কুল রেকর্ড ফরোয়ার্ড করার জন্য আমার অনুরোধকে নির্দেশ  
করে। *আমার স্বাক্ষরটি আরও প্রত্যাশিত করে যে আমার সন্তান এই চার্টার স্কুলে ভর্তি হওয়ার পাশাপাশি একই সময়ে অন্য  
পাবলিক স্কুল, একটি অ-পাবলিক স্কুল বা একটি প্রাইভেট স্কুলে ভর্তি হয়নি, এবং হবে না।*

পতিমাতা/অভিভাবকের স্বাক্ষর

তারিখ

চার্টার স্কুল কর্তৃক পূরণ করতে হবে:

জন্মতারিখের প্রমাণপত্র:  জন্ম সনদ  অন্যান্য: \_\_\_\_\_

বসবাসের প্রমাণ:  মর্টগেজ স্টেটমেন্ট  লেজি  ইউটিলিটি বিলি  অন্যান্য: \_\_\_\_\_

অফিসিয়াল ভর্তির তারিখ: \_\_\_\_\_ উপস্থিতির প্রত্যাশিত তারিখ: \_\_\_\_\_

শিক্ষার্থী যোগ্রহে ভর্তি হতে যাচ্ছে:

