



MY SCHOOL DC

The Public School Lottery

MySchoolDC.org

SEAT ACCEPTANCE FORM

2018-19 School Year

Parents/Guardians: Please complete this form to confirm your child accepts a seat in a My School DC school.

Student Information *You must fill out one form for each child you are enrolling.

First Name:	MI:	Application Tracking #:
Last Name:	Date of Birth: ____/____/____ <small>MONTH DAY YEAR</small>	
Current School (2017-18):	Current Grade (2017-18):	
Enrolling School (2018-19):	Enrolling Grade (2018-19):	

Parent/Guardian Information *Should be the person completing the form and confirming residency.

First Name:	Last Name:	
Address:		
City:	State:	Zip:

Records Release *Please check the *required* box below so that the enrolling school can request your child's records.

- I hereby authorize the enrolling school to request records from the current school for the student above. I also hereby authorize the enrolling school to request records from any other previous schools that the student above has attended. I understand that the enrolling school will not further transfer or communicate the records to any other party or agency without my express written consent except under authority of the Family Educational Rights and Privacy Act (FERPA) (20 U.S.C. § 1232g; 34 CFR Part 99).

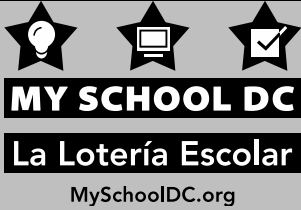
Enrollment Confirmation *Please read and check each box below to confirm your enrollment for 2018-19.*

- I understand that by submitting this form, I am confirming the enrollment of the student above in the enrolling school for 2018-19.
- I understand that I cannot maintain enrollment at more than one school for 2018-19.
- I understand that once this form is submitted, I will give up my space at my current school for next school year (2018-19) and my current school will be notified that my space may be awarded to another family.
- I understand that if I enroll as a result of receiving a waitlist offer from this school that I will be removed from the waitlists of all schools ranked below this school on my My School DC application.

Parent/Guardian Signature:	Date: ____/____/____ <small>MONTH DAY YEAR</small>
----------------------------	-------------------------------------------------------

THIS SECTION IS TO BE COMPLETED BY STAFF AT THE ENROLLING SCHOOL

Date Received: ____/____/____ Time Received: _____ Printed Staff Name: _____ Staff Signature: _____	School Seal (if applicable):
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------



FORMULARIO DE ACEPTACIÓN DE CUPO

año escolar 2018-19

Padres/Tutores: favor completar este formulario para confirmar que su hijo/a acepta un cupo en una escuela participante de My School DC, la lotería escolar.

Datos del estudiante *Necesita completar un formulario para cada niño/a al cual tiene que inscribir.

Primer nombre:	Segundo nombre:	Su número de seguimiento:
Apellido:	Fecha de nacimiento: ____/____/____ <small>mes día año</small>	
Escuela actual (2017-18):	Grado actual (2017-18):	
Escuela de inscripción (2018-19):	Grado de inscripción (2018-19):	

Información del Padre/Tutor *Debe ser la persona completando el formulario y confirmando la residencia en el Distrito de Columbia.

Primer nombre:	Apellido:	
Dirección:		
Ciudad:	Estado:	Código postal:

Pedido de registros *Se requiere que marque la siguiente casilla para que la escuela de inscripción pueda solicitar los registros del niño/a.

Por la presente autorizo a la escuela de inscripción a solicitar los registros de la escuela actual del estudiante nombrado. También por este medio autorizo a la escuela de inscripción a solicitar los registros de cualquier otra escuela al cual el estudiante ha asistido anteriormente. Entiendo que la escuela de inscripción no puede transferir ni comunicar los registros a cualquier otra parte o agencia sin mi autorización por escrito, excepto bajo la autoridad de la Ley de Privacidad de los Derechos Educativos de la Familia (FERPA por sus siglas en inglés) (20 U.S.C. § 1232g; 34 CFR Parte 99).

Confirmación de inscripción *Favor de leer y marcar las casillas siguientes para confirmar su inscripción para el año escolar 2018-19.

Entiendo que al enviar este formulario, estoy confirmando la matrícula del estudiante nombrado en la escuela de inscripción para el año escolar 2018-19.

Entiendo que no puedo matricular al estudiante nombrado en más de una escuela para el año escolar 2018-19.

Entiendo que mediante esta forma, estoy revocando mi inscripción en mi escuela actual para el año escolar 2018-19 y que mi escuela actual será notificada que puede otorgar mi espacio a otra familia.

Entiendo al aceptar la oferta de la lista de espera e inscribir a mi hijo/a en esta escuela se le removerá de todas las listas de espera de las escuelas clasificadas por debajo de esta escuela en mi solicitud de My School DC.

Firma de Padre/Tutor:	Fecha: ____/____/____ <small>mes día año</small>
-----------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------

ESTA SECCIÓN SERÁ COMPLETADA POR PERSONAL ESCOLAR

Date Received: ____/____/____ Time Received: _____ Printed Staff Name: _____ Staff Signature: _____	School Seal (if applicable):
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------



MY SCHOOL DC

የሕዝብ ት/ቤት ሎተሪ

MySchoolDC.org

መቀመጫን የመቀበያ ቅጽ የ2018-19 የትምህርት ዘመን

ወላጅ/አሳዳጊዎች፡ እባክዎ ልጆዎች በ *My School DC* ትምህርት ቤት ውስጥ መቀመጫ እንዲኖረው የሚስማማ መሆኑን ለማረጋገጥ ይህን ቅጽ ይሙሉ።

የተማሪ መረጃ *ለእያንዳንዱ ለሚገባው ተማሪ አንድ ቅጽ መሙላት አለብዎት።

የመጀመሪያ ስም:	MI:	ማመልከቻ የመስመር #:
የአባት ስም:	የትውልድ ቀን: ____/____/____ ወር ቀን ዓመት	
የአሁኑ ትምህርት ቤት (2017-18):	የአሁኑ ክፍል (2017-18):	
ትምህርት ቤት የመግቢያ ዓመት (2018-19):	የመግቢያ ክፍል (2018-19):	

ወላጅ/አሳዳጊ መረጃ *መረጃውን የሚሞላ እና የመኖሪያ ፈቃድን የሚያረጋግጥ ሰው መሆን አለበት።

የመጀመሪያ ስም:	የአባት ስም:
------------	----------

አድራሻ

ከተማ:	ግዛት:	ዚ.ፕ:
------	------	------

የመዝገብ መለቀቂያ * እባክዎትን ከዚህ በታች የሚፈለገውን ሳጥን ይሙሉ እና የሚገባበት ትምህርት ቤት የልጆዎትን መዝገብ ሊጠይቅ ይችላል።

ከዚህ በላይ ላለው ተማሪ አሁን ካለበት ትምህርት ቤት የሚገባበት ትምህርት ቤት መዝገብ እንዲጠይቅ ከዚህ ጀምሮ ሥልጣን ሰጥቶታለሁ። ከዚህ በላይ የተገለጸውን ተማሪ በተመለከተ ከዚህ በፊት ከተማረባቸው ከማንኛውም ከሌሎች ትምህርት ቤቶች መዝገቦቹን እንዲጠይቅ የሚገባበት ትምህርት ቤት እንዲጠይቅ ፈቃድ ሰጥቶታለሁ። የሚገባበት ትምህርት ቤት በተጨማሪ ለሌላ ሦስተኛ አካል ወይም ኤጄንሲ ከእኔ በጽሑፍ ከተገለጸው ስምምነት ውጪ በቤተሰብ ትምህርታዊ መብቶች እና የግል መብት አዋጅ ሥልጣን በስተቀር (FERPA) (20 U.S.C. § 1232g; 34 CFR Part 99) እንደማያስተላለፍ ወይም እንደማይሰጥ አውቀዋለሁ።

የመግባት ማረጋገጫ *እባክዎትን ለ2018-19 እንደሚያስገቡ ለማረጋገጫ ከዚህ በታች ያለውን በእያንዳንዱ ሳጥን ውስጥ ያንቡብት እና ምልክት ያድርጉ

- ይህን ቅጽ በማስረከብ፣ ከዚህ በላይ የተገለጸው ተማሪ ለ2018-19 የትምህርት ዘመን በሚገባበት ትምህርት ቤት እንደሚገባ እያረጋገጥኩ እንደሆነ አረዳ
- ለ2018-19 የትምህርት ዘመን ከአንድ ትምህርት ቤት በላይ በሌላ ውስጥ ማስገባት እንደማልችል አረዳለሁ።
- ይህ ቅጽ አንዴ ካስረከብኩ፣ በአሁኑ ትምህርት ቤት ለሚቀጥለው የትምህርት ዓመት (2018-19) በታዩን እንደሚሰጥ እና የአሁኑ ትምህርት ቤት በታዩ ለሌላ ቤተሰብ እንደሰጥ እንደሚነገረው አረዳለሁ።
- ከዚህ ትምህርት ቤት መጠባበቂያ ላይ ዕድል አግኝተው ከሆነ በ My School DC ማመልከቻ ላይ ከዚህ ትምህርት ቤት ከሁሉም ትምህርት ቤቶች ደረጃ ከተሰጣቸው የመጠባበቂያ ላይ እንደሚደመስስ አረዳለሁ።

ወላጅ/አሳዳጊ ፊርማ:	ቀን: ____/____/____ ወር ቀን ዓመት
---------------	---------------------------------

ይህ ክፍል ተማሪው የሚገባበት ትምህርት ቤት ሠራተኛ የሚሞላ ነው።

Date Received: ____/____/____ Time Received: _____ Printed Staff Name: _____ Staff Signature: _____	School Seal (if applicable):
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------