

**Ivy Academia Charter School
Intent to Re/Enroll Form
for purposes of requesting facilities**

Dear current and potential Ivy Academia Charter School parents/guardians:

Under California law (i.e., Proposition 39) the Los Angeles Unified School District must provide the Ivy Academia Charter School reasonably equivalent school facilities in which to operate the charter school. This Form may be used to support the Charter School's request for facilities. By submitting this Form, you are indicating that you are meaningfully interested in enrolling or re-enrolling (as applicable) your child/children in the Charter School's classroom-based program during the 2019-2020 school year. Thank you very much for your support and cooperation!

Student Information:

Student 1:	
Name: _____	Grade in 2019-20: _____
Last, First, Middle	
Home Address:	

Street City, State Zip	
Home Phone: _____	Age: _____ Date of Birth: _____
Current Ivy Academia Charter School student? Y/N (circle one)	
Resident of Los Angeles Unified School District? Y/N (circle one)	
If yes, please list the school within the District your son/daughter would otherwise attend	
http://notebook.lausd.net/schoolsearch/selector.jsp : _____	
Student 2:	
Name: _____	Grade in 2019-20: _____
Last, First, Middle	
Home Address:	

Street City, State Zip	
Home Phone: _____	Age: _____ Date of Birth: _____
Current Ivy Academia Charter School student? Y/N (circle one)	
Resident of Los Angeles Unified School District? Y/N	
If yes, please list the school within the District your son/daughter would otherwise attend	
http://notebook.lausd.net/schoolsearch/selector.jsp : _____	
Parent/Legal Guardian Information:	
Parent/Legal Guardian Name:	

Last, First, Middle	
Home Address:	

Street City, State Zip	
Home Phone: _____	Email: _____

By signing below, I am indicating that I am meaningfully interested in [re-enrolling/enrolling] the above-named child(ren) in Ivy Academia Charter School for the 2019-20 school year. I understand that signing this Form does not guarantee enrollment in the Charter School. I further understand that this information will be disclosed to the Los Angeles Unified School District to support the Charter School's request for facilities under Proposition 39, and that the District may contact me directly to verify my response.

Signature of Parent/Legal Guardian: _____ **Date:** _____

IMPORTANT!! Return in person, or by fax to: 818.914.3674.

Ivy Academia Charter School
Documentación de intención de los padres para inscribirse o reinscribirse
En apoyo de una solicitud para obtener instalaciones escolares

Estimado padre/tutor de actual o futuro estudiantes de la Ivy Academia:

Bajo la ley de California (Proposición 39) el Distrito Escolar de Los Angeles tiene que proveer a la Ivy Academia instalaciones razonablemente equivalentes en donde se pueda operar la Ivy Academia. Este formulario puede ser usado para apoyar la solicitud para instalaciones de la Ivy Academia. Al devolver este formulario, usted está indicando que tiene una intención seria de inscribir o reinscribir a su estudiante en el programa de chárter para el curso escolar 2019-20. ¡Gracias por su apoyo y su cooperación!

Información del Estudiantes:

<p>Estudiante 1:</p> <p>Nombre: _____ Grado en el año 2019-20: _____ Apellido, Primer Nombre, Segundo Hombre</p> <p>Domicilio: _____ Calle, Ciudad, Estado, Código Postal</p> <p>Teléfono de Casa: _____ Edad del Estudiante: _____ Fecha de Nacimiento: _____</p> <p>¿Estudiante actual de Ivy Academia? Sí/No (marque uno) ¿Reside usted dentro de los límites del Distrito Escolar de Los Angeles? Sí/No (marque uno) Si contesto sí, por favor identifique la escuela dentro del distrito a la cual su estudiante de otra manera asistiría http://notebook.lausd.net/schoolsearch/selector.jsp: _____</p>
<p>Estudiante 2:</p> <p>Nombre: _____ Grado en el año 2019-20: _____ Apellido, Primer Nombre, Segundo Hombre</p> <p>Domicilio: _____ Calle, Ciudad, Estado, Código Postal</p> <p>Teléfono de Casa: _____ Edad del Estudiante: _____ Fecha de Nacimiento: _____</p> <p>¿Estudiante actual de Ivy Academia? Sí/No (marque uno) ¿Reside usted dentro de los límites del Distrito Escolar de Los Angeles? Sí/No (marquee uno) Si contesto sí, por favor identifique la escuela dentro del distrito a la cual su estudiante de otra manera asistiría http://notebook.lausd.net/schoolsearch/selector.jsp: _____</p> <p>Información del padre o tutor legal:</p> <p>Nombre del padre o tutor legal: _____ Apellido, Primer Nombre, Segundo Hombre</p> <p>Domicilio: _____ Calle, Ciudad, Estado, Código Postal</p> <p>Teléfono de Casa: _____ Correo Electrónico: _____</p>

Con mi firma, indico que tengo una intención seria de inscribir o reinscribir al estudiante mencionado arriba en la Ivy Academia para el curso escolar 2019-20. Entiendo que al firmar este formulario no garantiza matriculación en la Ivy Academia. También entiendo que esta información será revelada al Distrito Escolar de Los Angeles para apoyar la solicitud de instalaciones bajo la Proposición 39 de la Ivy Academia y el Distrito puede contactarme directamente para verificar mi respuesta.

Firma del Padre o Tutor Legal: _____ **Fecha:** _____

¡¡IMPORTANTE!! Devuelva, con su hijo(a), o por fax al: 818.914.3674.