



MY SCHOOL DC

Learn • Apply • Enroll

MySchoolDC.org

ENROLLMENT FORM

2017-18 School Year

Parents/Guardians: Please complete this form to confirm your child's enrollment 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 (2016-17):	Current Grade (2016-17):	
Enrolling School (2017-18):	Enrolling Grade (2017-18):	

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 2017-18.*

- I understand that by submitting this form, I am confirming the enrollment of the student above in the enrolling school for 2017-18.
- I understand that I cannot maintain enrollment at more than one school for 2017-18.
- I understand that once this form is submitted, I will give up my space at my current school for next school year (2017-18) 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):
--	------------------------------



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Année scolaire 2017-18

Parents/Tuteurs : veuillez compléter ce formulaire pour confirmer l'inscription de votre enfant dans une école My School DC.

Informations de l'étudiant *Vous devez remplir un formulaire pour chaque étudiant que vous inscrivez.

Prénom :	SP :	Suivi d'inscription # :
Nom de famille :	Date de naissance : ____/____/____ MOIS JOUR ANNÉE	
École actuelle (2016-17) :	Niveau scolaire actuel (2016-17) :	
École d'inscription (2017-18) :	Niveau scolaire d'inscription (2017-18) :	

Informations pour le(s) parent(s)/tuteur(s) *Cette partie doit être remplie par la personne complétant ce formulaire et confirmant sa résidence.

Prénom :	Nom de famille :	
Adresse :		
Ville :	État :	Code postal :

Communication de dossiers*Veuillez cocher la case *requis* ci-dessous afin que l'école d'inscription puisse faire la demande des dossiers de votre enfant.

- Par la présente, j'autorise l'école d'inscription à faire la demande de dossiers à partir de l'école actuelle pour l'étudiant susmentionné. De plus, j'autorise par la présente l'école d'inscription à faire la demande de dossiers à partir de toutes autres écoles antérieurement fréquentées par l'étudiant susmentionné. Je comprends que l'école d'inscription ne transmettra ni communiquera ces dossiers à toute autre partie ou agence sans mon consentement écrit préalable, sauf sous l'autorité de la Loi fédérale du droit à l'Éducation et à la Famille de même que la protection des renseignements personnels (« FERPA ») (20 U.S.C. § 1232g; 34 CFR Section 99).

Confirmation d'inscription *Veuillez lire et cocher chaque case ci-dessous pour confirmer votre inscription pour 2017-18.*

- Je comprends qu'en soumettant ce formulaire, je confirme l'inscription de l'étudiant susmentionné dans l'école d'inscription pour 2017-2018.
- Je comprends que je ne peux maintenir une inscription à plus d'une école pour 2017-2018.
- Je comprends qu'une fois ce formulaire soumis, je céderai ma place à mon école actuelle pour la prochaine année scolaire et que mon école actuelle sera avisée que ma place pourra être accordée à une autre famille.
- Je comprends que, si je m'inscris en raison de la réception d'une offre de liste d'attente de cette école, je serai retiré des listes d'attentes de toutes les écoles classées au-delà de cette école sur mon inscription à My School DC.

Signature du parent/tuteur :	Date: ____/____/____ JOUR MOIS ANNÉE
------------------------------	---

CETTE SECTION DOIT ÊTRE COMPLÉTÉE PAR LE PERSONNEL À L'ÉCOLE D'INSCRIPTION

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