



MY SCHOOL DC

The Public School Lottery

MySchoolDC.org

SEAT ACCEPTANCE FORM

2019-20 School Year

Parents/Guardians: If you participated in the My School DC lottery, please complete this form to confirm your child accepts a seat in a My School DC school and submit it with other enrollment requirements to the school in person.

Student Information

You must fill out one form for each child you are enrolling that participated in the My School DC lottery.

First and Last Name:

Date of Birth (MM/DD/YYYY):

Current School (2018-19):

Current Grade (2018-19):

Enrolling School (2019-20):

Enrolling Grade (2019-20):

Records Release

Please read and sign the bottom of this form so that the enrolling school can request your child's records.

By signing this form, I 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 sign the bottom of this form to confirm your understanding of each statement and your child's enrollment for 2019-20.

I understand that I cannot maintain enrollment at more than one school for 2019-20 and I am confirming my enrollment at the "Enrolling School" above.

I understand that once this form is submitted, I will give up my space at my current school for next school year (2019-20) 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 Information

This should be the same person completing the form.

Signature: _____ **Print Name:** _____ **Date:** _____

FOR OFFICE USE ONLY

Application Tracking #: _____



MySchoolDC.org

MẪU CHẤP NHẬN ĐỀ NGHỊ NHẬP HỌC

Năm học 2019-20

Phụ Huynh/Người Giám Hộ: Nếu quý vị tham gia vào chương trình quay xổ số My School DC, hãy hoàn thành mẫu này để xác nhận rằng con quý vị chấp nhận đề nghị nhập học tại trường của My School DC và nộp trực tiếp mẫu này cùng với các yêu cầu ghi danh khác cho trường.

Thông tin Học sinh

Quý vị phải điền một mẫu cho mỗi học sinh mà quý vị muốn ghi danh đã tham gia vào chương trình quay xổ số My School DC.

Tên Gọi và Tên Họ:

Ngày sinh (MM/DD/YYYY):

Trường Hiện tại (2018-19):

Cấp lớp Hiện tại (2018-19):

Trường sắp Nhập học (2019-20):

Cấp Lớp sắp Nhập học (2019-20):

Tiết lộ Hồ sơ

Vui lòng đọc và ký vào cuối mẫu này để trường sắp nhập học có thể yêu cầu hồ sơ của con quý vị.

Bằng việc ký vào mẫu này, tôi cho phép trường sắp nhập học yêu cầu hồ sơ từ trường hiện tại đối với học sinh ở trên. Bằng văn bản này, tôi cũng cho phép trường sắp nhập học yêu cầu hồ sơ từ bất kỳ trường nào trước đây mà học sinh ở trên từng theo học. Tôi hiểu rằng trường sắp nhập học sẽ không tiếp tục chuyển hoặc trao đổi về hồ sơ đó cho bất kỳ bên hay cơ quan nào khác mà không có giấy cho phép rõ ràng của tôi theo thẩm quyền của Đạo Luật về Quyền Giáo dục và Bảo vệ Thông tin riêng tư của Gia đình (FERPA) (20 U.S.C. § 1232g; 34 CFR Phần 99).

Xác nhận Ghi danh

Vui lòng đọc và ký vào cuối mẫu này để xác nhận rằng quý vị hiểu mỗi tuyên bố và việc ghi danh của con quý vị cho năm học 2019-20.

Tôi hiểu rằng tôi không thể duy trì ghi danh tại nhiều hơn một trường cho năm học 2019-20 và tôi xác nhận việc ghi danh của tôi tại “Trường Sắp Nhập học” ở trên.

Tôi hiểu rằng sau khi mẫu này được nộp, tôi sẽ từ bỏ chỗ của con tôi tại trường hiện tại cho năm học tới (2019-20) và trường hiện tại của con tôi sẽ được thông báo rằng chỗ của con tôi có thể được dành cho một gia đình khác.

Tôi hiểu rằng nếu tôi ghi danh sau khi nhận được đề nghị từ danh sách chờ của trường này thì tôi sẽ bị loại khỏi danh sách chờ của tất cả các trường được xếp hạng thấp hơn trường này trong đơn My School DC của tôi.

Thông tin về Cha mẹ/Người giám hộ

Phải là cùng một người đã điền mẫu này.

Chữ ký: _____

Tên Viết Hoa: _____

Ngày: _____

FOR OFFICE USE ONLY

Application Tracking #: _____