



**MY SCHOOL DC**

The Public School Lottery

MySchoolDC.org

# SEAT ACCEPTANCE FORM

## 2020-21 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 (2019-20):**

**Current Grade (2019-20):**

**Enrolling School (2020-21):**

**Enrolling Grade (2020-21):**

### 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 2020-21.

I understand that I cannot maintain enrollment at more than one school for 2020-21 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 (2020-21) 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 #:** \_\_\_\_\_



**MY SCHOOL DC**

**La Loterie Scolaire**

MySchoolDC.org

# FORMULAIRE D'ACCEPTATION DE PLACE

## Année scolaire 2020-21

**Parents/Tuteurs : Si vous avez participé à la loterie My School DC, veuillez remplir ce formulaire pour confirmer que votre enfant accepte une place dans une école My School DC et le soumettre avec les autres critères d'inscription à l'école en personne.**

### Informations sur l'élève

Vous devez remplir un formulaire pour chaque enfant que vous inscrivez et qui a participé à la loterie My School DC.

**Nom et prénom :**

**Date de naissance (MM/JJ/AAAA) :**

**École actuelle (2019-20) :**

**Classe actuelle (2019-20) :**

**École d'inscription (2020-21) :**

**Classe d'inscription (2020-21) :**

### Publication de dossiers

Veuillez lire et signer le bas de ce formulaire afin que l'école d'inscription puisse demander les dossiers de votre enfant.

En signant ce formulaire, j'autorise l'école d'inscription à demander des dossiers à l'école actuelle pour l'élève mentionné ci-dessus. Par la présente, j'autorise également l'école d'inscription à demander des dossiers à toutes les autres écoles précédentes fréquentées par l'élève mentionné ci-dessus. Je comprends que l'école d'inscription ne transmettra ni ne communiquera les dossiers à aucune autre partie ou agence sans mon consentement écrit exprès, sauf en vertu de la Loi sur les droits à l'éducation de la famille et sur la protection des informations personnelles (Family Educational Rights and Privacy Act/ FERPA) (20 U.S.C. § 1232g ; 34 CFR Partie 99).

### Confirmation de l'inscription

Veuillez lire et signer le bas de ce formulaire pour confirmer que vous comprenez bien chaque déclaration et l'inscription de votre enfant pour l'année scolaire 2020-21.

Je comprends que je ne peux pas maintenir l'inscription à plus d'une école pour l'année scolaire 2020-21 et je confirme mon inscription à « l'école d'inscription » ci-dessus.

Je comprends qu'une fois ce formulaire soumis, je céderai ma place dans mon école actuelle pour la prochaine année scolaire (2020-21) et mon école actuelle sera informée que ma place pourrait être attribuée à une autre famille.

Je comprends que, si je m'inscris après avoir reçu de cette école une offre de placement sur une liste d'attente, je serai retiré de la liste d'attente de toutes les écoles classées en dessous de cette école sur ma demande My School DC.

### Informations sur le parent/le tuteur

Il devrait s'agir de la même personne qui remplit le formulaire.

**Signature :** \_\_\_\_\_ **Nom en lettres moulées :** \_\_\_\_\_ **Date :** \_\_\_\_\_

**FOR OFFICE USE ONLY**

**Application Tracking #:** \_\_\_\_\_