

**\*\*Deadline to apply, June 7, 2010\*\***

**Date Elementary**

**FONTANA UNIFIED SCHOOL DISTRICT  
TITLE I PARENTAL CHOICE TRANSFER OPTION FOR ELEMENTARY**

APPLICATIONS WILL BE ACCEPTED AT SCHOOL SITES **ONLY** DURING PARENTAL CHOICE ENROLLMENT

**STUDENT INFORMATION (PRINT ALL INFORMATION / ONE FORM PER STUDENT)**

Last Name: \_\_\_\_\_ First Name: \_\_\_\_\_ Grade: \_\_\_\_\_

Current School: \_\_\_\_\_ Spec. Ed \_\_\_\_\_ Grade in 10-11 \_\_\_\_\_

Home Address: \_\_\_\_\_ City: \_\_\_\_\_ Zip: \_\_\_\_\_

Parent/Guardian Name(s): \_\_\_\_\_ Student No: \_\_\_\_\_

Contact Numbers: Hm: ( ) \_\_\_\_\_ Work: ( ) \_\_\_\_\_ Msg: ( ) \_\_\_\_\_

**REQUEST OF PARENT/GUARDIAN (please  one and return signed form to your child's school)**

- I have been informed of my choices and do not want to participate in the School Choice Transfer Option.
- I do request that my child be permitted to attend **(please circle one)**

**Kathy Binks Elementary or Mango Elementary**

**CONDITIONS**

I understand that the district will pay the transportation cost. Once the home school is no longer required to provide School Choice, I may keep my child at the Choice School, but I will then be responsible for transportation costs.

I understand and agree to the conditions of the permit stated above, if approved. This application is not valid without Title I verification.

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Signature of Parent/Guardian

**FOR DISTRICT USE ONLY**

The above named student is \_\_\_\_\_ **Accepted** \_\_\_\_\_ **Denied** for attendance at the requested school. If accepted this permit is valid as long as the student remains at the school requested and all conditions are met.

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Director of Categorical Programs

TITLE I Status Verified: \_\_\_\_\_  
Date

By: \_\_\_\_\_  
Title I Verification Signature

**\*\*La fecha topé aplicar, el 7 de Junio de 2010\*\***

**Date Elementary**

**DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE FONTANA  
PERMISO DE ASISTENCIA OPCIONAL DE PADRES TÍTULO I PARA PRIMARIA**

LAS SOLICITUDES SE ACEPTARÁN **SOLAMENTE** EN LAS ESCUELAS DURANTE LA INSCRIPCIÓN OPCIONAL DE PADRES

**INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE (IMPRIMA TODA INFORMACIÓN / 1 FORMULARIO POR ALUMNO)**

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Escuela Actual: \_\_\_\_\_ Servicio Especiales: \_\_\_\_\_ Grado en 10-11 \_\_\_\_\_

Dirección de la casa: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Zona Postal: \_\_\_\_\_

Nombre del padre/tutor(es): \_\_\_\_\_ Número de estudiante \_\_\_\_\_

Num. de contacto: Hogar: ( ) \_\_\_\_\_ Trabajo: ( ) \_\_\_\_\_ Recado: ( ) \_\_\_\_\_

**SOLICITUD DE PADRE/TUTOR (por favor  cheque uno y el regreso firmaron forma a su escuela del niño)**

- Me han informado de mis opciones y no quiero participar en la Opción de Transferencia a la Escuela de mi Elección.
- Por medio de la presente solicito que se le permita a mi niño/a asistir a la escuela **(por favor sólo una escuela)**

**Primaria Kathy Binks   o   Primaria Mango**

**CONDICIONES**

Entiendo que el distrito pagará el costo de transportación. Una vez que a la escuela a la que pertenece no se le exige más que proporcione la Escuela Opcional, puedo mantener al niño en la Escuela Opcional, pero entonces seré responsable de los costos de transportación.

Entiendo y estoy de acuerdo con las condiciones del permiso declaradas arriba, si se aprueba. Esta solicitud no es válida sin la verificación de Título I.

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del padre/Tutor

**FOR DISTRICT USE ONLY**

The above named student is \_\_\_\_\_ **Accepted** \_\_\_\_\_ **Denied** for attendance at the requested school. If accepted this permit is valid as long as the student remains at the school requested and all conditions are met.

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Director of Categorical Programs

TITLE I Status Verified: \_\_\_\_\_  
Date

By: \_\_\_\_\_  
Title I Verification Signature