

**\*\*Deadline to apply, May 22, 2015\*\***

**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 \_\_\_\_\_

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

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

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

**REQUEST OF PARENT/GUARDIAN**

I request that my child be permitted to attend the non-Program Improvement school listed below.

School	✓
Juniper Elementary	<input type="radio"/>

**CONDITIONS**

I understand and comply with the following:

- I understand that the district will pay the transportation cost. Once my child's home school is no longer required to provide School Choice, my child may remain at the Choice School; however, I will be responsible for transportation costs;
- I understand certain circumstances may require the District to give priority to the lowest-achieving students from low-income families and I may not necessarily receive my first preference of transfer school;
- I understand and agree to the conditions of the permit stated above. This application is not valid without Title I verification.

\_\_\_\_\_ Date

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

**FOR DISTRICT USE ONLY**

The above named student is approved to attend \_\_\_\_\_ This permit is valid as long as the student remains at the approved school and all conditions continue to be met.  
Name of Approved School

\_\_\_\_\_ Authorized District Personnel Date

\_\_\_\_\_ Title I Status Verification Date

**DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE FONTANA  
OPCIÓN DE PADRES PARA TRANSFERENCIA TITULO I PARA PRIMARIAS**

LAS SOLICITUDES SE ACEPTARÁN **SOLAMENTE** EN LAS ESCUELAS DURANTE LA INSCRIPCIÓN OPCIONAL DE PADRES  
**INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE (IMPRIMA TODA LA INFORMACIÓN / UN FORMULARIO POR ALUMNO)**

Apellido: \_\_\_\_\_ Primer Nombre: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_  
Escuela Actual: \_\_\_\_\_ Servicios Especiales: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_  
Nombre del Padre/Tutor: \_\_\_\_\_ Número de Estudiante \_\_\_\_\_  
Núm. de contacto: Hogar: (    ) \_\_\_\_\_ Trabajo: (    ) \_\_\_\_\_ Mensaje: (    ) \_\_\_\_\_

**SOLICITUD DE PADRE/TUTOR**

Solicito que se le permita a mi niño asistir a una de las escuelas que no están en Programa de Mejoramiento enlistadas a continuación.

Escuela	✓
Primaria Juniper	<input type="radio"/>

**CONDICIONES**

Yo entiendo y cumpla con lo siguiente:

- Entiendo que el distrito cubrirá los gastos de transportación. Una vez que a mi escuela correspondiente no le sea requerido proveer Opción de Escuela, mi niño puede permanecer en la Escuela Preferida; sin embargo, yo me haré cargo de los costos de transportación;
- Entiendo que ciertas circunstancias pueden requerir que el Distrito dé prioridad a los alumnos de menor logro académico de familias de bajos recursos y pueda que no necesariamente yo reciba mi primer preferencia de transferencia;
- Entiendo y estoy de acuerdo a las condiciones estipuladas arriba para el permiso, si es concedido. Esta solicitud no es válida sin la verificación de Título I.

\_\_\_\_\_   
Fecha

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

**PARA USO DEL DISTRITO SOLAMENTE**

The above named student is approved to attend \_\_\_\_\_ Name of Approved School. This permit is valid as long as the student remains at the approved school and all conditions continue to be met.

\_\_\_\_\_   
Authorized District Personnel                      Date

\_\_\_\_\_   
Title I Status Verification                      Date