

SEAT ACCEPTANCE FORM 2019-20 School Year

MySchoolDC.org

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.

P		
Student Information		
You must fill out one form for each child you are enrolling that partic	pated in the M	Лу 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 sch	ool can reques	st your child's records.
By signing this form, I authorize the enrolling school to request record hereby authorize the enrolling school to request records from any otlattended. I understand that the enrolling school will not further transagency without my express written consent except under authority of (20 U.S.C. § 1232g; 34 CFR Part 99).	her previous so sfer or commu	chools that the student above has nicate the records to any other party or
Enrollment Confirmation		
Please read and sign the bottom of this form to confirm your underst for 2019-20.	anding of each	n statement and your child's enrollment
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 and my current school will be notified that my space may be awarded	•	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •
I understand that if I enroll as a result of receiving a waitlist offer from of all schools <u>ranked below</u> this school on my My School DC application		nat I will be removed from the waitlists
Parent/Guardian Information This should be the same person completing the form.		
Signature: Print Name:		Date:

FOR	OFFIC	F US	FO	NIY
		 -		

Application	Tracking #:		
, .pp		 	



የውንበር **ምቀበያ ቅጽ** 2019-20 የትምህርት ዓ**ም**ት

MySchoolDC.org

ወላጅ/አሳዳጊ፦ የ My School DC ሎተሪ ላይ የተሳተፉ ከሆነ፣ እባክዎ የልጅዎን My School DC ትምህርት ቤት ውስጥ ያ*ገኙ*ትን ወንበር የተቀበሉ ከሆነ ይሄንን ቅጽ ይሙሉት እና ከሌሎች የመመዝንቢያ መስፈርቶች *ጋ*ር ትምህርት ቤቱ *ጋ*ር በአካል በመም<u>ሰ</u>ት የስ/ክቡት።

11- \ \ 11000000000000000000000000000		
የተማሪ		
በ My School DC ሎተሪ ላይ ለተሳተፉት እያንዳንዱ ልጆች አንድ ቅጵ	\ት አለብዎ።	
የመጀመሪያ ስም እና የአያት ስም፦	የትውልድ ቀን (ወር/ቀን/ዓጮት)፦	
የአሁኑ ትምህርት ቤት (2018-19)፦	የአሁን ክፍል (2018-19)፦	
የተሞዘንበበት ትምህርት ቤት (2019-20)፦	የተሞዘንበበት ክፍል (2019-20)፦	
ሞዝ ንቦች ተለቋል		
እባክዎ የሚሞዘንቡበት ትምሀርት ቤት የልጅዎን ሞዝንቦች ሞጠየቅ እንዲች	ል እዚህ ቅጽ ስር ላይ የተፃፈውን አንብበው ይፈርሙበት።	
ይሄ ቅጵ ላይ በመፈርም፣ ከዚህ በላይ ላለው ተማሪ አሁን ካለበት ትምህርት በጀምሮ ሥልጣን ሰጥቸዋለሁ። ከዚህ በላይ የተገለጸውን ተማሪ በተመለከተ ከቤቶች መዝንቦቹን እንዲጠይቅ የሚገባበት ትምህርት ቤት እንዲጠይቅ ፈቃድ ሦስተኛ አካል ወይም ኤጄንሲ ከእኔ በጽሑፍ ከተገለጸው ስምምነት ውጪ በበ ሥልጣን በስተቀር (FERPA) (20 U.S.C. § 1232g; 34 CFR Part 99) እንደማያ	ነዚህ በፊት ከተማረባቸው ከማንኛውም ከሌሎች ትምህርት r ሰጥቸዋለሁ። የሚ <i>ገ</i> ባበት ትምህርት ቤት በተጨማሪ ለሌላ ቤተሰብ ትምህርታዊ	
የምዝ <i>ገ</i> ባ ማረ <i>ጋገ</i> ጫ		
እያንዳንዱን ዓረፍተ ሐሳብ እንደተረዱት እና ለ 2019-20 ዓ.ም የልጅዎን ምዝ ይፈርሙ።	łንባ ለማረ <i>ጋ</i> ንጥ የዚህ ቅጵ ስር ላይ የተፃፈው <i>ን</i> ያንብቡ እና	
ለ 2019-20 ዓ.ም ከአንድ ትምህርት ቤት በላይ	ድቼአለሁኝ እና ከላይ የተጠቀሰው "የሚሞዘግበው ትምሀርት	
ይህ ቅጽ አንዴ ካስረከብኩ፣ በአሁኑ ትምህርት ቤት ለሚቀጥለው የትምህርት ቤቴ ቦታዬ ለሌላ ቤተሰብ እንደሰጥ እንደሚነንረው እረዳለሁ።	· ዓጮት (2019-20) ቦታዬን እንደሚሰጥ እና የአሁኑ ትምህርት	
ከዚህ ትምህርት ቤት		
ወላጅ/አሳዳጊ		
ይሄ ቅጹን የሚሞላው ተሞሳሳይ ሰው ሞሆን አለበት።		

FOR OFFICE USE

ፊርጣ፦:

ቀን:

የታተሞ ስም፦: