

OPEN ENROLLMENT/NON-RESIDENT APPLICATION

St Vrain Valley School District RE-1J

Please refer to JFBA and JFBA-R prior to filling out this form.

Transportation for open enrollment/non-resident students is the responsibility of the parent/guardian.

Please print legibly in ink, one application per student

STUDENT INFORMATION

Student's Name _____ Birthdate _____ Student ID # _____

Parent's Name _____ Parent's Phone # _____

Address _____ City, Zip _____

Parent's Email Address _____

Do you live in St Vrain Valley School District? Y N If not, what school district? _____

If yes, in what school attendance area do you reside? _____
(See <http://svvsd.org/maps> if unknown)

Is student eligible for special education services? Y N If so, what services? _____

Does student have a 504 Plan? Y N School records are at (school and/or district): _____

DESIRED SCHOOL INFORMATION

Requested School _____ For School Year _____

What grade will your child be in? _____ If Kindergarten, choose (circle) Full or Part Time

Will a currently open enrolled sibling be attending during the same school year? Y N Name/Grade _____

Parent Signature _____ Date _____

For school use only – do not write below line

Date Rec'd _____

Approved Denied Reason for denial _____

Receiving Principal _____ Date _____

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN ABIERTA/NO RESIDENTES

Distrito Escolar del Valle de St Vrain RE-1J

Favor de dirigirse a las políticas JFBA y JFBA-R antes de archivar este formato. La transportación para estudiantes de Inscripción Abierta/No residentes es responsabilidad de los padres o guardianes.

Letra a mano, una solicitud por estudiante

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Nombre del Estudiante _____ Fecha de nacimiento _____

Nombre de los Padres _____ Número de Teléfono _____

Dirección _____ Ciudad, Zip _____

Área de asistencia escolar donde reside _____ Condado _____

(Ver <http://www.stvrain.k12.co.us/boundaries/#map> si es desconocido)

¿Es elegible el estudiante para Educación Especial? S No Identifique los servicios _____

¿Viven en el Distrito Escolar del Valle de St Vrain? S N ¿Si no, en que distrito vive? _____

Los documentos escolares se encuentran en: _____

INFORMACIÓN DE LA ESCUELA DESEADA

Escuela Solicitada _____ Año escolar para esta solicitud _____

Grado actual del estudiante _____ Si es jardín de niños/Kinder, elija completo o de tiempo parcial

Razón de esta solicitud: _____

¿Estaría asistiendo a la escuela un hermano o hermana que está actualmente en inscripción abierta durante el mismo año escolar?

Nombre / Grado _____

Firma del Padre o Guardián _____ Fecha _____

For school use only – do not write below line

Date Rec'd _____ New Request Renewal Request

Approved for remainder of school year Approved for school year _____

Denied: Reason for denial _____

Receiving Principal _____ Date _____