

Littleton Public Schools Exhibit

Policy Code	JFBB-E-1
Policy Name	Interdistrict Enrollment (Nonresident Students)
	June 18, 2009

2009–2010 APPLICATION FOR ADMISSION OF NONRESIDENT STUDENT

Please Print and Complete Entire Form

Student Name (Last, First)		Date of Birth	<input type="checkbox"/> New Applicant <input type="checkbox"/> Continuing Student	Home Telephone
Address		City	Zip Code	
Parent/Guardian Name			Work Telephone(s) Mother: Father:	
School Currently Attending	Phone Number	School District Student Would Normally Attend _____ Name of School _____ Phone _____		
School Requested			Grade Level Fall of 2009	
Do you have a sibling attending the school you are requesting?			Name of Sibling	
Student of Littleton Public Schools Employee? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No If yes, Parent's Name _____ Location _____				
Reason for Admission Request				
Indicate Code (see bottom of page)				

- Does the student have a current Individual Education Program (IEP)? Yes No
- Is the student currently being tested for special education placement? Yes No
- Is the student receiving or identified as eligible to receive special education services? Yes No
- Does the student have a current 504 plan? Yes No

If the student has a current IEP at the most recent school attended, the signature of the parent/guardian acknowledges that the District of Jurisdiction (place of residence) has made available a free appropriate public education for the student. Applications for students receiving special education services will require approval by Special Education staff.

- Denied _____
 Approved _____
 Signature of Assistant Superintendent of Student Support Services

If this application is approved, I understand and agree to abide by the following:

- The district is not responsible for providing transportation.
- Athletic eligibility is determined by the Colorado High Schools Activities Association (CHSAA) and the laws of the state of Colorado. Contact the Athletic Director of the appropriate school. Additional information is available at www.chsaa.org.

The signature of the student or parent/guardian below signifies that all parties understand and agree to abide by the procedures related to acceptance of nonresident students.

 Signature of Parents/Guardians or Student (if 18 or older)

 Date

Please forward application to the school you wish to attend.
(THIS INFORMATION IS NEEDED TO PREPARE ANNUAL REPORTS TO THE BOARD OF EDUCATION)
Codes for reasons for admission request

- A — Child Care
- B — Convenience
- C — Dissatisfaction with previous district
- D — Family reasons
- E — Fresh start
- F — Friendship
- G — Health reasons
- H — Moved out of attendance area
- I — International Baccalaureate
- J — Reputation of LPS

- O — Dropped out of LPS in prior year
- Q — Admit from home-study program
- R — Admit from private school
- 1 — Academic Programs
- 2 — Athletic Program
- 3 — Nonacademic—music, drama, technology, etc.
- 4 — Extracurricular programs

School Use Only

- Accepted (date) _____
- Wait List
- Grid Code Verified as A00
- Denied (date) _____
 - program/grade level/school at capacity
 - expulsion status
 - behavior detrimental to others
- Parent Notified

 Signature of Principal Date

Escuelas Públicas de Littleton

Código de Política JFBB-E-1
Nombre de Política Matrícula Interdistrital
Estudiantes No Residentes
Junio 18, 2009

2009-2010 APLICACIÓN DE MATRICULACIÓN ABIERTA O TRASPASO PARA ALUMNOS AFUERA DEL DISTRITO ESCOLAR

Por favor de usar letras de bloque y completar el formulario completo:

Nombre de alumno/a (Apellido, Nombre)		Fecha de Nacimiento	Teléfono
Dirección		Cuidad	Codo Postal
Nombre de Padres		Teléfono del trabajo Madre: Padre:	
Escuela donde asista ahora	Teléfono de la escuela	Escuela de su vecindad	
Escuela donde quiere asistir		Nivel Escolar en 2009	
Hay un familiar asistiendo la escuela en donde quiere asistir?		Nombre del familiar	
Fecha del primer asistencia en el distrito escolar			
El razón para su pedido: Indique el razón con el codo debajo:			

- ¿Tiene el alumno/a un plan corriente de Programa de Educación Individual (IEP)? Si No
 ¿Este alumno/a esta en medio de tener evaluaciones de Educación Especial? Si No
 ¿Esta recibiendo o identificado elegido recibir servicios de Educación Especial? Si No
 ¿Tiene el alumno/a un plan corriente de 504? Si No

Si el alumno/a esta recibiendo o ha sido identificado elegido recibir servicios de Educación Especial con un plan de Programa de Educación individual (IEP), la aplicación tiene que tener el apoyo del los maestros de Educación Especial.

- Repulsada
 Apoyado
- _____
 Firma del Sub-Superintendente de los Servicios Sustentos Estudiantiles

Si apoyen esta aplicación, yo entiendo y estoy en acuerdo seguir lo siguiente:

1. El condado escolar no tiene responsabilidad a proveer transportación escolar.
2. Elegibilidad atlética es determinada por la Asociación de Actividades de las Escuelas Secundarias de Colorado (CHSAA) y las leyes del estado de Colorado. Hay mas información disponible a www.chsaa.org.

La firma del estudiante, padre o representante abajo, significa que todas las partes entienden y acuerdan regirse por los procedimientos relativos a la aceptación de estudiantes de otras escuelas.

 Firma de los padres o alumno (Si tenga 18 o más años)

 Fecha

Por favor de entregar esta aplicación a la escuela donde quiere asistir

(ESTA INFORMACIÓN ES NECESARIO PARA PEPARAR REPORTES ANUALES A LA JUNTA DIRECTIVA DE LAS ESCUELAS)

Los codos de los razones para el pedido de matriculación abierta

- A — Cuidado de los niños
- B — Comodidad
- C — Dissatisfecho con la escuela/distrito previo
- D — Razones familiares
- E — Una empieza nueva
- F — Las amistades
- G — Razones de salud
- H — Mudado de residencia
- I — Baccalaureate International
- J — Reputación de las escuelas

- Q — Entrada de los estudios de casa
- R — Entrada de una escuela privado
- 1 — Programas académicas
- 2 — Programas atléticas
- 3 — No-académica—música, drama, tecnología, etc.
- 4 — Programas extras

School Use Only

- Accepted (date) _____
- Wait List
- Home School Notified
- Grid Code Verified
- Denied (date) _____
 - program/grade level/school at capacity
 - expulsion status
 - behavior detrimental to others
- Parent Notified

 Signature of Principal

 Date

cc: Special Education Level Coordinator