



**2020-2021 MIAMI DADE COUNTY PUBLIC SCHOOLS
CHARTER SCHOOL TRANSFER
ACCEPTANCE LETTER**

DIRECTIONS. ALL CHARTER SCHOOLS MUST USE THIS FM-7774 WHEN ACCEPTING STUDENTS FOR THE 2020-2021 SCHOOL YEAR.

SECTION 1: TO BE COMPLETED BY CHARTER SCHOOL STAFF

CHARTER SCHOOL INFORMATION

SCHOOL # _____ SCHOOL NAME _____ DATE _____

SCHOOL PRINCIPAL _____ SIGNATURE _____ (electronic)

STAFF CONTACT MEMBER FOR TRANSFERS _____

CONTACT EMAIL _____

PHONE NUMBER _____ FAX NUMBER _____

STUDENT INFORMATION

STUDENT NAME _____ MDCPS ID _____

STUDENT D.O.B. _____ GRADE FOR THE 2020-2021 SCHOOL YEAR _____

The issuance of this letter verifies that the student listed above has been accepted by the school and will be guaranteed a seat upon completion of the transfer process.

SECTION 2: TO BE COMPLETED BY PARENTS/GUARDIANS

NAME OF PARENT / GUARDIAN _____

RESIDENCE (ADDRESS, CITY, ZIP CODE) _____

EMAIL _____ PHONE _____

STUDENT'S 2019-2020 CURRENT SCHOOL OF ENROLLMENT _____

STUDENT'S 2020-2021 FUTURED SCHOOL BASED ON RESIDENCE _____

*I, _____ wish to accept this seat at _____ and agree to begin the transfer
Parent / Guardian Print Name Charter School Name Accepted for 2020-2021
process by forwarding this form to my child's 2020-2021 FUTURED school based on residence, as set forth by S.B. Rule 5131.*

Parent Action: Email this form to the principal of your child's 2020-2021 FUTURED SCHOOL BASED ON RESIDENCE

SECTION 3: TO BE COMPLETED BY THE PRINCIPAL / DESIGNEE OF STUDENT'S ASSIGNED 2020-2021 SCHOOL BASED ON RESIDENCE

STUDENT'S 2020-2021 FUTURED SCHOOL BASED ON RESIDENCE _____

Principal/Designee's Acknowledgement* of Transfer _____ Date _____

Signature

MDCPS school staff will only acknowledge and process acceptance letters received directly from parents/guardians. Once signed, school staff will email the signed form to the student's CURRENT 2019-2020 school of enrollment to finalize the student's Charter School transfer for the 2020-2021 school year.

SECTION 4: TO BE COMPLETED BY STAFF AT THE STUDENT'S 2019-2020 CURRENT SCHOOL OF ENROLLMENT

CURRENT SCHOOL STAFF COMPLETING DSIS INPUT AND TRANSMITTAL FORM

NAME _____ DATE: _____

THE CHARTER SCHOOL STAFF WAS ADVISED THAT THE TRANSFER WAS PROCESSED AND THE CHARTER SCHOOL CAN NOW NOTIFY PARENTS/GUARDIANS ACCORDINGLY. DATE _____ CONTACTED BY _____

**CARTA DE ACEPTACIÓN
DE SOLICITUD DE TRASLADO A ESCUELA AUTÓNOMA (CHÁRTER)
DE LAS ESCUELAS PÚBLICAS DEL CONDADO MIAMI-DADE DEL 2020-2021**

INSTRUCCIONES. TODAS LAS ESCUELAS CHÁRTER DEBEN UTILIZAR ESTE FORMULARIO FM-7774 AL ACEPTAR ESTUDIANTES PARA EL CURSO ESCOLAR DEL 2020-2021.

SECCIÓN 1: DE SER COMPLETADA POR EL PERSONAL DE LA ESCUELA CHÁRTER

DATOS DE LA ESCUELA CHÁRTER

ESCUELA _____ NOMBRE DE LA ESCUELA _____ FECHA _____

DIRECTOR DE LA ESCUELA _____ FIRMA _____ (electrónica)

PERSONAL DE CONTACTO PARA TRASLADO _____

CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO _____

NÚMERO DE TELÉFONO _____ NÚMERO FAX _____

DATOS DEL ESTUDIANTE

NOMBRE DEL ESTUDIANTE _____ M-DCPS ID _____

FECHA DE NACIMIENTO DEL ESTUDIANTE _____ NIVEL DE GRADO PARA EL CURSO ESCOLAR DEL 2020-2021 _____

La emisión de esta carta verifica que el estudiante mencionado anteriormente ha sido aceptado por la escuela y se le ha garantizado un cupo tras la compleción del proceso de traslado.

SECCIÓN 2: DE SER COMPLETADA POR EL PADRE / LA MADRE DE FAMILIA / TUTOR

NOMBRE DEL PADRE / LA MADRE DE FAMILIA / TUTOR _____

RESIDENCIA (DIRECCIÓN, CIUDAD, CÓDIGO POSTAL) _____

CORREO ELECTRÓNICO _____ TELÉFONO _____

ESCUELA DE MATRÍCULA ACTUAL DEL ESTUDIANTE PARA EL 2019-2020 _____

ESCUELA DESIGNADA DEL ESTUDIANTE SEGÚN RESIDENCIA PARA EL 2020-2021 _____

Yo, _____ *deseo aceptar la colocación de mi hijo/a en* _____ *y acuerdo*

Nombre Padre/Madre/Tutor Letra de Molde

Nombre de la Escuela Chárter de Aceptación para el 2020-2021

iniciar el proceso de traslado al renviar este formulario a la escuela DESIGNADA de mi hijo/a según la residencia para el 2020-2021, conforme con la Norma de la Junta Escolar 5131.

Acción por parte de los padres de familia: Envíe este formulario por correo electrónico al director de la ESCUELA DESIGNADA DE SU HIJO/A PARA EL 2020-2021 SEGÚN LA RESIDENCIA.

SECCIÓN 3: DE SER COMPLETADA POR EL DIRECTOR / DELEGADO DE LA ESCUELA DESIGNADA DEL ESTUDIANTE SEGÚN LA RESIDENCIA PARA EL 2020-2021

ESCUELA DESIGNADA DE SU HIJO/A PARA EL 2020-2021 SEGÚN LA RESIDENCIA _____

Reconocimiento* de Traslado por el Director/Delegado _____ Fecha _____

Firma

El personal escolar de las M-DCPS solamente dará reconocimiento y procesará las cartas de aceptación recibidas directamente de los padres de familia / tutores. Una vez que se haya firmado, el personal escolar enviará el formulario firmado a la escuela de matrícula ACTUAL del estudiante para el 2019-2020 para finalizar el traslado a la Escuela Chárter para el curso escolar del 2020-2021.

SECCIÓN 4: DE SER COMPLETADA POR EL PERSONAL EN LA ESCUELA DE MATRÍCULA ACTUAL DEL ESTUDIANTE PARA EL 2019-2020

PERSONAL ESCOLAR ACTUAL REALIZADOR DE FORMULARIO DE INTRODUCCIÓN Y TRÁMITE DE DATOS EN DSIS

NOMBRE _____ FECHA: _____

SE LE AVISÓ AL PERSONAL DE LA ESCUELA CHÁRTER QUE EL TRASLADO FUE PROCESADO Y LA ESCUELA CHÁRTER AHORA PUEDE NOTIFICAR DEBIDAMENTE A LOS PADRES DE FAMILIA / TUTORES.

FECHA _____ CONTACTADO POR _____

LÈT AKSEPTANSYON POU TRANSFÈ 2020-2021

LEKÒL 'CHARTER'

LEKÒL LETA MIAMI DADE COUNTY

ENSTRIKSYON. TOUT LEKÒL 'CHARTER' DWE ITILIZE FÒM FM-7774 SA A LÈ YO AP AKSEpte ELÈV POU ANE LEKÒL 2020-2021 AN.

SEKSYON 1: POU ANPLWAYE LEKÒL CHARTER A RANPLI

ENFÒMASYON SOU LEKÒL CHARTER A

LEKÒL LA _____ NON LEKÒL LA _____ DAT _____

DIREKTÈ/TRIS LEKÒL LA _____ SIYATI _____ (elektwonik)

ANPLWAYE POU KONTAKTE POU TRANSFÈ YO _____

ADRÈS IMÈL POU KONTAK LA _____

NIMEWO TELEFÒN _____ NIMEWO FAKS _____

ENFÒMASYON ELÈV LA

NON ELÈV LA _____ ID MDCPS _____

DAT NESANS ELÈV LA _____ ANE ESKOLÈ POU ANE LEKÒL 2020-2021 AN _____

Nan voye lèt sa a lekòl la montre li aksepte elèv ki anwo a e li bay garanti elèv la ap gen yon plas lè li fini pwosesis transfè a.

SEKSYON 2: POU PARAN/GADYEN AN RANPLI

NON PARAN/GADYEN AN _____

(ADRÈS, VIL, KÒD POSTAL) REZIDANS LA _____

IMÈL _____ TELEFÒN _____

LEKÒL AKTYÈL ELÈV LA POU ANE 2019-2020 _____

PWOCHEN LEKÒL ELÈV LA POU ANE 2020-2021 BAZE SOU REZIDANS LI _____

Mwen, _____ vle aksepte plas sa a nan _____ e mwen dakò pou m kòmanse Pwosesis la
Enprime Non Paran/Gadyen Non Lekòl Charter ki Aksepte l pou 2020-2021 an

nan voye fòm sa a nan PWOCHEN LEKÒL pitit mwen pou ane 2020-2021 baze sou rezidans li, jan yo di l nan Règleman S.B. 5131.

Aksyon Paran an: Imèl fòm sa a bay direktè/tris PWOCHEN LEKÒL 2020-2021 piti ou a BAZE SOU REZIDANS li

SEKSYON 3: POU MOUN DIREKTÈ/TRIS LA DEZIYEN POU LEKÒL ELÈV LA PRALE BAZE SOU REZIDANS POU ANE 2020-2021 AN

LEKÒL ELÈV LA PRALE BAZE SOU REZIDANS POU ANE 2020-2021 _____

Akseptasyon* Transfè Moun Direktè/tris la Deziyen an _____ Dat _____

Siyati

Anplwaye lekòl MDCPS la ap aksepte e trete lèt li resevwa dirèkteman nan men paran/gadyen. Yon fwa yo siyen li, anplwaye lekòl la ap imèl fòm yo siyen an bay lekòl AKTYÈL 2019-2020 elèv la pou finalize transfè elèv la nan Lekòl Charter pou ane lekòl 2020-2021 an.

SEKSYON 4: POU ANPLWAYE NAN LEKÒL AKTYÈL ELÈV LA POU ANE 2019-2020 AN RANPLI

ANPLWAYE NAN LEKÒL AKTYÈL KI AP RANPLI DONE 'DSIS' AK FÒM TRANSMISYON AN

NON _____ DAT: _____

YO TE AVIZE ANPLWAYE LEKÒL CHARTER A YO TE TRETE TRANSFÈ A E LEKÒL CHARTER A KA KOUNYE AVIZE PARAN/GADYEN YO DAPRÈ JAN YO MANDE SA . DAT _____ MOUN KI FÈ KONTAK LA _____