



# Miami-Dade County Public Schools

## Home Education Program Notice of Intent

*Use of this form is optional.*

This form is a written notification to establish a Florida Home Education Program for my child in accordance to F.S. 1002.41.

- I have withdrawn my student from the following school: \_\_\_\_\_
- I do not have a Personalized Education Plan (PEP) via the Step Up for Students Scholarship Program \_\_\_\_\_ **(Parent Initial Here)**
- I understand that an original Annual Evaluation is due yearly on or before the students' date of enrollment into Home Education as specified in F.S. 1002.41 and that failure to provide an Annual Evaluation yearly, places the Home Education Program in non-compliance and the program can be terminated. \_\_\_\_\_ **(Parent Initial Here)**
- I understand that the Home Education Office does not issue books, curriculum or materials. \_\_\_\_\_ **(Parent Initial Here)**
- I understand that a diploma is not issued by the public school system in Florida for the completion of a Home Education Program. A signed affidavit of completion (notarized letter) submitted by the student's parent attesting that the student has completed a Home Education Program, pursuant to the requirements of s.1002.41, F.S. is the legal document of completion. \_\_\_\_\_ **(Parent Initial Here)**
- I understand that to terminate my student from the Home Education Program, I must send a Notice of Termination to [HomeEducation@dadeschools.net](mailto:HomeEducation@dadeschools.net). \_\_\_\_\_ **(Parent Initial Here)**
- I am establishing my Florida Home Education Program on: \_\_\_\_\_ **(Month/Day/Year)**

STUDENT INFORMATION (Note: *Optional Information)			
Student's Last Name	First Name	Middle Name	Date of Birth (MM/DD/YYYY)
Home Address:		City	State Apt. # Zip Code
Previously enrolled in Home Education* <input type="checkbox"/> Yes _____ <input type="checkbox"/> No _____ Year		Current Grade*	Miami-Dade County Public Schools ID#*
Ethnicity*: Hispanic <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No		Gender*: <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/> Male	
Race*: (Check all that apply): <input type="checkbox"/> White <input type="checkbox"/> Black <input type="checkbox"/> Native Pacific Islander <input type="checkbox"/> Asian <input type="checkbox"/> Indian (American)			
Place of Birth*: City		State	Country
PARENT/LEGAL GUARDIAN INFORMATION			
Mother / Guardian	Last Name	First Name	Father / Guardian Last Name First Name
Telephone #:		Telephone #:	
Parent Email Address:		Parent Email Address:	
Parent Signature: _____			Date: _____
If the Home Education Office is unable to process the above request, the telephone number /email listed above will be used to contact parents. Visit the Home Education Website at: <a href="http://attendanceservices.dadeschools.net/#!/fullWidth/670">http://attendanceservices.dadeschools.net/#!/fullWidth/670</a> for current information and resources.			
<b>Parents, please email all completed forms and inquiries to: <a href="mailto:HomeEducation@dadeschools.net">HomeEducation@dadeschools.net</a></b>			
Miami-Dade County Public Schools Florida Home Education Program 489 East Drive Miami Springs, FL 33166 (305) 883-5323			
<b>Your student's Annual Educational Evaluation is due by:</b>  _____ (Date)			

# Miami-Dade County Public Schools (M-DCPS)

## Aviso de Intención del Programa de Educación en el Hogar

El uso de este formulario es opcional.

Este formulario es una notificación por escrito para establecer un programa de Educación para el Hogar de Florida para mi hijo de acuerdo con F.S. 1002.41

- He dado de baja a mi estudiante de la siguiente escuela: \_\_\_\_\_
- No tengo un Plan de Educación Personalizado (PEP) a través de la Beca "Step Up For Students". \_\_\_\_\_ (Aquí iniciales del padre)
- Entiendo que una Evaluación Anual original debe realizarse anualmente en o antes de la fecha de inscripción del estudiante en Educación en el Hogar como se especifica en F.S. 1002.41 y que no proporcionar una Evaluación Anual anualmente coloca al Programa de Educación en el Hogar en incumplimiento y el programa puede ser cancelado. \_\_\_\_\_ (Aquí iniciales del padre aquí)
- Entiendo que la Oficina de Educación en el Hogar no entrega libros, plan de estudios, materiales.
- Entiendo que el sistema de escuelas públicas de Florida no emite un diploma por completar un Programa de Educación en el Hogar. Una declaración jurada de finalización firmada (carta notariada) presentada por los padres del estudiante que acredite que el estudiante ha completado un Programa de Educación en el Hogar, de conformidad con los requisitos de s.1002.41, F.S. es el documento legal de finalización \_\_\_\_\_ (Aquí iniciales del padre)
- Entiendo que, para cancelar el programa de Educación en el Hogar, debo enviar un Aviso de Terminación a HomeEducation@dadeschools.net. \_\_\_\_\_ (Aquí iniciales del padre aquí)
- Estoy estableciendo mi Programa de Educación para el Hogar comenzando en \_\_\_\_\_ (día/mes/año)

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE				(*Nota: Información opcional)	
Apellido de estudiante:	Primer Nombre	Segundo Nombre	Fecha de nacimiento		
Dirección Del Hogar:		Ciudad	Estado	Numero de apartamento	Código Postal
Previamente Estudiante Estuvo Inscrito En Educación En El Hogar*: <input type="checkbox"/> Sí _____ <input type="checkbox"/> No _____ <span style="margin-left: 100px;">Año escolar</span>			Nivel De Grado Actual*	Miami Dade County Public Schools ID#	
Etnicidad*: Hispano <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			Género*: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Mujer		
Raza* (Marque todos los que apliquen): <input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Negro <input type="checkbox"/> Nativo Isleño del Pacífico <input type="checkbox"/> asiático <input type="checkbox"/> Indio (Americano)					
Lugar De Nacimiento*	Ciudad	Estado	País		
INFORMACIÓN DE LOS PADRES					
Madre/ Guardiano	Apellido	Primer Nombre	Padre/ Guardiano	Apellido	Primer Nombre
Numero De Telefono:			Numero De Teléfono:		
Firma de uno de los padres: _____			Fecha: _____		
Si la Oficina de Educación en el Hogar no puede procesar esta solicitud, se utilizará el número de teléfono / correo electrónico enumerados para comunicar con los padres. Visite nuestro sitio web en <a href="http://attendanceservices.dadeschools.net/#!/fullWidth/670">http://attendanceservices.dadeschools.net/#!/fullWidth/670</a> para obtener más información.					
Padres, por favor, envíen formularios completos y consultas por correo electrónico a: <a href="mailto:HomeEducation@dadeschools.net">HomeEducation@dadeschools.net</a>					
Miami-Dade County Public Schools Florida Home Education Program 489 East Drive Miami Springs, FL 33166 305-883-5323					
La evaluación anual del estudiante vence antes de _____ (Fecha)					



# Lekòl Piblik Miami-Dade County (M-DCPS) (Miami-Dade County Public Schools)

## Avi sou entansyon pou pwogram edikasyon lakay

*Itilize fòm sa a opsyonèl.*

Fòm sa a se yon notifikasyon alekri pou etabli yon Pwogram Edikasyon Kay Florid pou pitit mwen an dapre F.S. 1002.41.

- Mwen retire elèv mwen an nan lekòl sa a: \_\_\_\_\_
- Mwen pa gen yon Plan Edikasyon Pèsonalize (PEP) atravè Pwogram Bousdetid Step Up for Students \_\_\_\_\_ (Inisyèl Paran La a)
- Mwen konprann ke yon Evalyasyon Anyèl orijinal dwe fèt chak ane nan oswa anvan dat enskripsyon elèv yo nan Home Education jan sa espesifye nan F.S. 1002.41 epi si yo pa bay yon Evalyasyon Anyèl chak ane, li mete Pwogram Edikasyon Domestik la nan non-konfòmite epi yo ka sispann pwogram nan. \_\_\_\_\_ (Inisyèl paran isit la)
- Mwen konprann Biwo Edikasyon nan Kay la pa bay liv, kourikoulòm oswa materyèl. \_\_\_\_\_ (Inisyèl paran isit la)
- Mwen konprann ke sistèm lekòl leta nan Florid pa bay yon diplòm pou konplete yon Pwogram Edikasyon Domisil. Yon afidavi siyen pou konplete (lèt notarye) paran elèv la soumèt ki sètifye ke elèv la te konplete yon Pwogram Edikasyon Domisil, dapre egzijans s.1002.41, F.S. se dokiman legal pou konplete. \_\_\_\_\_ (Inisyèl paran isit la)
- Mwen konprann ke pou mete elèv mwen an deyò nan Pwogram Edikasyon Lakay la, mwen dwe voye yon Avi Revokasyon nan HomeEducation@dadeschools.net. \_\_\_\_\_ (Inisyèl paran isit la)
- M ap etabli Pwogram Edikasyon Domestik Florid mwen an nan: \_\_\_\_\_ (Mwa/Jou/Ane)

ENFORMASYON ELEV YO (*Remak: Enfòmasyon si ou vle)					
Siyati elèv la	Premye non	Mitan non	Dat nesans (Mwa/Jou/Ane)		
Adrès kay:	Vil La	Eta	(Gen ladan Apt.#)	Kòd postal	
Précédemman enskri nan Edikasyon Kay *	<input type="checkbox"/> Wi _____ Ane	<input type="checkbox"/> Non	Klas kouran*	Miami Dade County Public Schools Elèv Id#*	
Etnik *: Panyòl	<input type="checkbox"/> Wi	<input type="checkbox"/> Non	Sèks*:	<input type="checkbox"/> Fèmale	<input type="checkbox"/> Gason
Race*: (Tcheke tout sa ki aplike):	<input type="checkbox"/> Blan	<input type="checkbox"/> Nwa	<input type="checkbox"/> Natif natal Pasifik	<input type="checkbox"/> Azyatik	<input type="checkbox"/> Endyen (Ameriken)
Kote nesans*: Vil Leta					
ENFOMASYON RESPONSAB LEGAL					
Manman/ Gadyen	Non Siyati	Premye non	Papa/ Gadyen	Non Siyati	Premye non
Telefòn #:			Telefòn #:		
Siyati Paran (an Angle): _____			Dat: _____		
Si Biwo Edikasyon Kay la pa kapab trete demann ki anwo a, nimewo telefòn / imèl ki nan lis anwo a, y ap itilize pou kontakte paran yo. Vizite sitwèb Edikasyon Kay la nan: <a href="http://attendanceservices.dadeschools.net/#/fullWidth/670">http://attendanceservices.dadeschools.net/#/fullWidth/670</a> pou enfòmasyon ak resous ak resous aktyèl yo.					
Paran, tanpri voye yon imèl bay tout fòm ak kesyon pou: <a href="mailto:HomeEducation@dadeschools.net">HomeEducation@dadeschools.net</a>					
Home Education Program Miami-Dade County Public Schools 489 East Drive Miami Springs, FL33166 (305) 883-5323					
Evalyasyon Anyèl Edikasyon elèv ou a dwe fèt anvan _____ (Dat)					