

## LETTER OF INTENT TO RETURN TO SCHOOL 2019-2020 School Year

Dear Parent(s)/Guardian:

Please complete this form so that we know whether to include your child in our program for the 2019-2020 school year. Registration packets will be available for pick up as of July 8<sup>th</sup>, 2019. They will also be mailed out to those that return this form after July 16<sup>th</sup>. Thank you for your cooperation.

**Student Name:** \_\_\_\_\_  
**Email:** \_\_\_\_\_  
**Phone Number:** \_\_\_\_\_  
**Current Grade Level:** \_\_\_\_\_

Choose a Location			
<input type="checkbox"/> 14196 Amargosa Rd Victorville, CA 92392	<input type="checkbox"/> 11336 Bartlett Ave Adelanto, CA 92301	<input type="checkbox"/> 14181 Hwy 395, Suite 200 Victorville, CA 92392	<input type="checkbox"/> Online

\_\_\_\_\_ My child is a student at your school and **WILL** be returning in Fall 2019

\_\_\_\_\_ My child **WILL NOT** be returning to your school.

Please be sure to bring a current proof of address and if your child will be promoted to high school please bring a copy of his most current immunization record.

Parent(s)/Guardian Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

## CARTA DE INTENCIÓN DE VOLVER A LA ESCUELA Año Escolar 2019-2020

Estimados Padres / Tutores:

Por favor complete este formulario para saber si es necesario incluir a su hijo en nuestro programa para el año escolar 2019-2020. Formas de registración serán disponibles en la escuela a partir del 8 de julio o serán enviadas aquellos que han entregado este formulario a partir del 16 de julio. Gracias por su cooperación.

**Nombre del estudiante:** \_\_\_\_\_

**Numero de telefono:** \_\_\_\_\_

**Grado Actual del estudiante:** \_\_\_\_\_

Localidad de Preferencia			
<input type="checkbox"/> 14196 Amargosa Rd Victorville, CA 92392	<input type="checkbox"/> 11336 Bartlett Ave Adelanto, CA 92301	<input type="checkbox"/> 14181 Hwy 395, Suite 200 Victorville, CA 92392	<input type="checkbox"/> Clases en línea solamente

\_\_\_\_\_ Mi hijo (a) es un estudiante en su escuela y **Volverá** en el otoño de 2019

\_\_\_\_\_ Mi hijo (a) **No Regresará** a su escuela.

Por favor de regresar con un comprobante de su dirección actual. Y si su estudiante entrara a la preparatoria el año entrante por favor obtengan comprobante de vacunas.

Firma de los Padres / Guardianes: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_