

PLEASANT VALLEY SCHOOL DISTRICT

STUDENT ENROLLMENT

600 Temple Avenue, Camarillo, CA 93010

Phone (805) 389-2100 Ext #1109

www.pleasantvalleysd.org

INTRA-DISTRICT SCHOOL CHOICE REQUEST APPLICATION FOR 2022-2023 SCHOOL YEAR

This form is to be filled out to request enrollment at any school in Pleasant Valley School District that is NOT the student's neighborhood school. This includes Los Primeros School of Sciences and Arts & Santa Rosa Technology Magnet School.

Forms can be: emailed to enrollment department, dropped off at school site, or dropped off at District office, no faxes will be accepted.

Instructions to Parents: (Please Print when completed)

1. Submit a separate application for each child.
2. Fill in all the blanks. - An e-mail address must be listed for acceptance/denial letter as well as at least one phone number.
3. Register your child at their neighborhood school.

Pupil's Name: _____ Birthdate: _____

Present Address: _____ City: _____ Zip Code: _____

Neighborhood/Home School: _____ 2022-2023 Grade: _____

School Now Attending _____

Request Choice Attendance to: (**Please note:** this is not a priority order—spots will be offered based on order that any spots become available).

1) _____ 2) _____
(School name #1) (School name #2)

Sibling(s) **Applying At Same Time** (Name(s)/Grades(s)) : _____

Check this box if your child has been a victim of a violent criminal offense while on school grounds, as defined by the State Board of Education, or attends a school designated by the California Department of Education as persistently dangerous. (P.L. 107 - 110, Section 9532)

Check this box if child has a current IEP (or in assessment for IEP) Check this box if child has a current 504 Plan

Check this box if a sibling is **already** attending requested school and **will continue** to attend this school in the 2022-2023 school year.

Name of sibling: _____ 2022-2023 Grade: _____

Check this box if parent/guardian is a PVSD employee. List school site or department: _____

Parent's /Guardian's Signature _____ Date _____

Print Parent's Name(s) _____ Phone: _____ Home _____ Cell _____

E-Mail Address to use for Acceptance/Denial Letter _____

For District Use

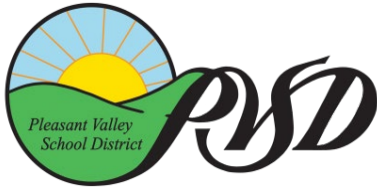
Date/Time received: _____ Received by: _____ Guidelines HO Given to Parent

⇒ **If received at school site please forward to enrollment office within 24 hours of receipt.**

Address Grid Code: _____ School approved to: _____ Exp. date: _____

Available Not Available _____ Date: _____

District Agent



PLEASANT VALLEY SCHOOL DISTRICT

STUDENT ENROLLMENT

600 Temple Avenue, Camarillo, CA 93010

Phone (805) 389-2100 Ext #1109

www.pleasantvalleysd.org

SOLICITUD INTRA-DISTRITAL PARA ELECCIÓN ESCOLAR SOLICITUD PARA EL AÑO ESCOLAR 2022-2023

Esta forma es para solicitar inscripción en cualquier escuela del Distrito Escolar de Pleasant Valley que NO sea la escuela de vecindario del estudiante. Esto incluye las escuelas de Los Primeros School of Science and Arts y Santa Rosa Technology Magnet.

Formulario puede ser: por correo electrónico al departamento de inscripciones, llevado a la oficina escolar o del Distrito, no faxes aceptados.

Instrucciones para los Padres: (Favor de imprimir una vez completado)

1. Someter una aplicación por separado para cada niño.
2. Llene todos los espacios en blanco. —Un correo electrónico debe ser enlistado para la carta de aceptación o negación y al menos un número telefónico
3. Registre a su hijo en la escuela de su vecindario.

Nombre del Estudiante: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Dirección Actual: _____ Ciudad: _____ Código Postal _____

Escuela del Vecindario/Residencial: _____ Grado en **2022-2023**: _____

Escuela Actualmente Asistiendo: _____

Solicita Asistencia de Elección a: (**Tome nota**: esta no es una orden de prioridad—los espacios serán ofrecidos basado en el orden que estén disponibles).

1) _____ 2) _____
(Nombre de escuela #1) (Nombre de escuela #2)

Hermano(s) **Aplicando** al mismo tiempo (Nombre(s)/Grado(s): _____

Marque este cuadro si su niño ha sido víctima de un delito violento criminal mientras en la escuela, como está definido por la Mesa de Educación del Estado, o asiste a una escuela designada por el Departamento de Educación de California como persistentemente peligrosa. (P.L. 107 – 110, Sección 9532)

Marque este cuadro si su niño tiene un IEP (o en asesoramiento para un IEP) Marque este cuadro si su niño tiene un Plan 504

Marque este cuadro si hermano ya **está** asistiendo a la escuela solicitada y **continuará** asistiendo esta escuela en el año escolar 2022-2023.

Nombre del hermano: _____ Grado en 2022-2023: _____

Marque este cuadro si los padres/tutores son empleados de PVSD. Indique la escuela o departamento: _____

Firma del Padre/Tutor _____ Fecha _____

Nombre del Padre en letra de molde _____ Número telefónico: _____
Casa _____ Celular _____

Correo electrónico que se usara para mandar carta de aceptación o negación

Para uso del Distrito

Fecha/Tiempo recibido: _____ Recibido por: _____ Guías de HO Dado al Padre

⇒ **Si fue recibido en sitio escolar, favor de mandar a la oficina de inscripciones dentro de 24 horas de ser recibido.**

Código de Cuadrícula de la Dirección: _____ Escuela aprobada: _____ Fecha Exp: _____

Disponible No Disponible _____ Fecha: _____
Agente del Distrito