



2021-2022 Intent to Enroll Form

Parents/Guardians,

Under California law (i.e., Proposition 39) the Lompoc Unified School District (LUSD) must provide Manzanita Public Charter School (MPCS) with reasonably, equivalent school facilities. In order to qualify for such facilities, MPCS must provide documentation to the district demonstrating the number of students who intend to enroll. By completing this form, you are indicating you are meaningfully interested in enrolling your child/children for the 2021-22 school year. **Kindergarten students must be 5 years old by September 1 and Transitional Kindergarten students must turn five between September 2 and December 2.**

Scholar	Age	Entering Grade
Resident Lompoc Unified School District Yes No	DOB	
Exit School:		
Specials: Gate EL Support 504 IEP		
Scholar	Age	Entering Grade
Resident Lompoc Unified School District Yes No	DOB	
Exit School:		
Specials: Gate EL Support 504 IEP		
Scholar	Age	Entering Grade
Resident Lompoc Unified School District Yes No	DOB	
Exit School:		
Specials: Gate EL Support 504 IEP		

PARENT/GUARDIAN INFORMATION

Name:	Mailing Address:
Phone:	E-mail Address:

By signing below, I am indicating that I am meaningfully interested in enrolling the above named child/children in MPCS for the 2020-21 school year. I understand that signing this form does not guarantee enrollment in the MPCS. I further understand that this information may be disclosed to the Lompoc Unified School District to support the charter school's request for facilities under Proposition 39.

Signature of Parent/Guardian: _____ Date: _____

FOR OFFICE USE ONLY:

Records Teacher Food Service Technology Resource



2021-2022 Forma de Intento de Registración

Apreciados padres y apoderados,

Bajo la ley de California (Proposición 39) el Distrito Unificado de las Escuelas de Lompoc debe darle a la Escuela Pública Charter Manzanita (MPCS) razonable y equivalente instalaciones escolares en la que la escuela funcione. Para solicitar estas instalaciones MPCS necesita presentar documentación al distrito para demostrar cuantos alumnos la escuela intenta registrar. Esta forma será usada como apoyo para solicitar las instalaciones para Manzanita. Al entregar esta forma usted está diciendo que usted está muy interesado/a en registrar a su hijo/a en Escuela Pública Charter Manzanita para el año escolar 2021-22. **Todos los estudiantes de kínder tienen que tener cinco años para el 1º de septiembre y todos los estudiantes de kínder transicionales tienen que tener cinco años entre septiembre 2 y diciembre 2.**

Alumno	Edad	Grado Entrante
Es Residente del Distrito Unificado de la escuela de Lompoc <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Fecha de Nacimiento	
Escuela de salida:		
Specials: Gate <input type="checkbox"/> EL Support <input type="checkbox"/> 504 <input type="checkbox"/> IEP <input type="checkbox"/>		
Alumno	Edad	Grado Entrante
Es Residente del Distrito Unificado de la escuela de Lompoc <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Fecha de Nacimiento	
Escuela de salida:		
Specials: Gate <input type="checkbox"/> EL Support <input type="checkbox"/> 504 <input type="checkbox"/> IEP <input type="checkbox"/>		
Alumno	Edad	Grado Entrante
Es Residente del Distrito Unificado de la escuela de Lompoc <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Fecha de Nacimiento	
Escuela de salida:		
Specials: Gate <input type="checkbox"/> EL Support <input type="checkbox"/> 504 <input type="checkbox"/> IEP <input type="checkbox"/>		

INFORMACION DE LOS PADRES/ APODERADOS LEGALES

Nombre:	Dirección:
Número de Teléfono:	Dirección de Correo Electrónico:

Al firmar la parte de abajo, yo estoy muy interesado/a en registrar a los niños mencionados en la parte de arriba en la Escuela Pública Charter Manzanita para el año escolar 2021-2022. Yo entiendo que al firmar esta forma no garantiza la registración en la escuela. Yo entiendo perfectamente que esta información será dada al Distrito Unificado de las Escuelas de Lompoc para apoyar a la escuela en su petición para las instalaciones bajo la Proposición 39 y que el distrito puede comunicarse conmigo directamente para verificar mi respuesta.

Firma de Padre/Guardián Legales: _____ Fecha: _____

FOR OFFICE USE ONLY:				
Records <input type="checkbox"/>	Teacher <input type="checkbox"/>	Food Service <input type="checkbox"/>	Technology <input type="checkbox"/>	Resource <input type="checkbox"/>