



PARENT ASSURANCE LETTER – STUDENT WITHDRAWAL FROM SCHOOL

Failure to complete any portion of this form will delay the dis-enrollment process.

NAME OF STUDENT			DATE
CURRENT HOME ADDRESS (NUMBER, STREET, CITY AND ZIP CODE)			
STUDENT DATE OF BIRTH	GRADE	CURRENT SCHOOL	RECEIVES SPECIAL EDUCATION SERVICES? Y N

I, _____, declare that I am the Parent/Guardian/Caregiver of _____ whose last day of attendance is _____, am withdrawing this child from the Newport-Mesa Unified School District for the following reason **(Check one and provide corresponding information. Failure to fully complete may delay dis-enrollment.):**

- Moving to another city in California *(please specify city):* _____
- Enrolling in Private School *(please specify school):* _____
- Moving to a city in another state *(please specify state):* _____
- Enrolling in another public school in the area *(please specify school):* _____
- Moving to another country *(please specify county):* _____
- Home Schooling *(please specify program):* _____
- Other/Name and address of new school: _____

I am aware that California Education Code 48200 requires students between the ages of 6 and 18 to receive a full time education, unless they are exempt. Thus, I assure you that I will enroll this child in a school within a reasonable period of time (10 days if remaining in California, 20 school days if moving out of the state). I understand that if I fail to compel the attendance of a child in my care to attend a full time education while in the state of California, unless they are exempt, I may be subject to criminal penalties.

If available, please complete the new contact information here:

NEW PHONE NUMBER	DATE OF MOVE
NEW HOME ADDRESS OF STUDENT (NUMBER, STREET, CITY AND ZIP CODE)	

I DECLARE UNDER PENALTY OF PERJURY UNDER THE LAWS OF THE STATE OF CALIFORNIA THAT THE ABOVE STATEMENTS ARE TRUE AND CORRECT.

_____ (Parent) _____ (Date)

Receipt by School: I have received and reviewed this information. I have discussed attendance requirements with Parents.

SIGNATURE OF PRINCIPAL OR DESIGNEE	DATE
------------------------------------	------



Newport-Mesa
Unified School District

CARTA DE GARANTÍA DE PADRES – RETIRO DEL ESTUDIANTE DE LA ESCUELA

Si no se completa alguna parte de este formulario, esto retrasará el proceso para dar de baja la inscripción.

NOMBRE DEL ESTUDIANTE		FECHA	
DIRECCIÓN ACTUAL (número, calle, ciudad y código postal)			
FECHA DE NACIMIENTO DEL ESTUDIANTE	GRADO	ESCUELA ACTUAL	¿RECIBE SERVICIOS DE EDUCACIÓN ESPECIAL? S N

Yo, _____, declaro que soy el padre/tutor/responsable de _____ cuyo último día de asistencia es el _____, estoy retirando a este niño del Distrito Escolar Unificado Newport-Mesa por la siguiente razón **(Marque uno y proporcione la información que corresponde. Si no se completa la información esto podría resultar en un retraso en dar de baja a su estudiante):**

Se esta mudando a otra ciudad en California:
(Por favor especifique la ciudad)

Voy a inscribirlo(a) en una escuela privada:
(Por favor especifique la escuela)

Se esta mudando a otro estado:
(Por favor especifique el estado)

Voy a inscribirlo(a) en otra escuela pública en el área:
(Por favor especifique la escuela)

Se esta mudando a otro país:
(Por favor especifique el condado)

Educación en el hogar "home school":
(Por favor especifique el programa)

Otra razón/Nombre y dirección de la nueva escuela:

Estoy consciente que el Código de Educación de California, Sección 48200, requiere que los estudiantes entre las edades de 6 y 18 reciban educación de tiempo completo, a menos que estén exentos. Por lo tanto, yo aseguro que inscribiré al estudiante a la escuela bajo un período de tiempo razonable (10 días si se queda en California, 20 días escolares si se muda fuera del estado). Entiendo que si no cumplo con mi obligación de asegurar que el niño que está bajo mi cuidado asista a una institución de educación de tiempo completo durante su residencia en el estado de California, a menos que esté exento, podría ser sujeto(a) a castigos penales.

Si está disponible, por favor complete la nueva información de contacto aquí:

NUEVO NÚMERO DE TELÉFONO	FECHA DE MUDANZA
NUEVA DIRECCIÓN DE HOGAR DEL ESTUDIANTE (número, calle, ciudad y código postal)	

DECLARO BAJO PENA DE PERJURIO BAJO LAS LEYES DEL ESTADO DE CALIFORNIA QUE LAS DECLARACIONES ANTERIORES SON VERDADERAS Y CORRECTAS.

_____ (Firma de Padre/Tutor) _____ (Fecha)

Reviso de la escuela: He recibido y revisado esta información. He explicado los requisitos de asistencia a los padres.

FIRMA DEL DIRECTOR O SU DESIGNADO	FECHA
-----------------------------------	-------