



120 East Broadway  
Gettysburg, PA 17325

Phone: 717.334.3643  
www.vidacharterschool.com

Vida Charter School

## Charter School Student Withdrawal Form

For School Year 2026-2027

Name of Charter  
School:

Vida Charter School

Address:

120 East Broadway, Gettysburg, PA 17325

Telephone: 717.334.3643

Email

Address: melissaturner@vidacharterschool.com

### I. Student Information:

Last  
Name:

First  
Name:

MI:

Home Address:

City:

State:

Zip Code:

County:

Telephone:

Mailing Address (If  
Different From  
Home Address)

City:

State:

Zip Code:

Date Of Birth:

Age:

Grade:

### II. School District of Residence

School District of  
Residence:

Last date of Enrollment at Vida:

**Effective Withdrawal Date:**

### III. Parent/Guardian Information:

Complete Parent/Guardian Name and Address Information As Applicable

Parent/ Guardian #1

Name

Address (if different  
from student  
address):

City:

State:

Zip Code:

Home Telephone:

Work Telephone:



120 East Broadway  
Gettysburg, PA 17325

Phone: 717-334-3643  
www.vidacharterschool.com

Vida Charter School

## Charter School Student Withdrawal Form (continued)

Student's Last name \_\_\_\_\_ Student's First Name \_\_\_\_\_

Parent/ Guardian #2

Name \_\_\_\_\_

Address (if different  
from student  
address): \_\_\_\_\_

City: \_\_\_\_\_ State: \_\_\_\_\_ Zip Code: \_\_\_\_\_

Home Telephone: \_\_\_\_\_ Work Telephone: \_\_\_\_\_

If The Student Is Not Living With Parents, Please Complete This Section.

\_\_\_\_\_ Guardian's Name Or \_\_\_\_\_ Foster Parent's Name Or \_\_\_\_\_ Other Adult Name

Name: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

City: \_\_\_\_\_ State: \_\_\_\_\_ Zip Code: \_\_\_\_\_

### Statement of Educational Equality:

Vida Charter School is committed to a policy of educational equality. Accordingly, the program admits students and conducts all educational programs, activities, and employment practices without regard to race, color, religion, gender, preference, national origin, marital status, ancestry, disability, or any other legally protected classification. Any person having inquiries concerning the school's compliance with regulations implementing Title VI of the Civil Rights Act of 1964, Title IX of the Educational Amendment of 1972, Section 504 of the Rehabilitation Act, the American with Disabilities Act, or the Individuals with Disabilities Education Act is directed to contact the School Director at the school address.

My signature on this form indicates my decision to withdraw my child from Vida Charters School.

Parent/Guardian Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Signature of Vida Charter School  
Representative: \_\_\_\_\_

## Formulario de Retiro de Escuela Vida Chárter

Año Escolar 2026-2027

Nombre de la escuela  
Charter:

Vida Charter School

Dirección:

120 East Broadway, Gettysburg, PA 17325

Teléfono:

(717) 334-3643

Correo

Electrónico:

[melissaturner@vidacharterschool.com](mailto:melissaturner@vidacharterschool.com)

### I. Información del Estudiante:

Apellido: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_ I.SN: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Condado: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección de correo  
(si es diferente a la  
dirección de casa): \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

### II. Distrito Escolar de Residencia

Distrito escolar de  
residencia: \_\_\_\_\_

Última fecha de  
matricula en Vida: \_\_\_\_\_

Fecha efectiva de retiro: \_\_\_\_\_

### III. Información de Padres o Encargados:

Completar Padres o Encargados / Nombre y Dirección aplicable

Padres/Encargados #1

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección de correo  
(si es diferente a la  
dirección de casa): \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Teléfono de casa: \_\_\_\_\_ Teléfono de trabajo: \_\_\_\_\_



Vida Charter School

## Formulario de Retiro de Escuela Vida Chárter (continuación)

Apellidos del estudiante \_\_\_\_\_ Nombre del estudiante \_\_\_\_\_

Padres/Encargados #2

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección de correo  
(si es diferente a la  
dirección de casa): \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_

Código  
Postal: \_\_\_\_\_

Teléfono de casa: \_\_\_\_\_

Teléfono de Trabajo: \_\_\_\_\_

Si el estudiante no vive con padres. Por favor completar esta sección.

Nombre de  
encargados

O

Padres de crianza

O

Otro nombre de  
adulto

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_

Código  
Postal: \_\_\_\_\_

### Estado de Igualdad en la Educación:

Escuela Vida Chárter está comprometida con una política de igualdad educativa. Respectivamente, el programa admite estudiantes y lleva a cabo todos los programas educativos, actividades y prácticas de empleo sin distinción de raza, color, religión, género, preferencia, origen nacional, estado civil, ascendencia, discapacidad o cualquier otra clasificación legalmente protegida. Cualquier persona que tenga consultas sobre el cumplimiento de la escuela con los reglamentos que implementan el Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964, el Título IX de la Enmienda Educativa de 1972, la Sección 504 de la Ley de Rehabilitación, la Ley de Estadounidenses con Discapacidades o la Ley de Educación para Personas con Discapacidades se dirige a ponerse en contacto con el Director de la escuela en la dirección de la escuela.

Mi firma de este formulario indica mi decisión de retirar a mi hijo/a de Escuela Vida Chárter.

Firma de Padres o Tutor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Firma de Representante de  
Escuela Vida Chárter: \_\_\_\_\_