



Superintendent, Dr. Arthur Ebert
Assistant Superintendent, Mrs. Nicole Gittinger

2023-2024 School Year

Dear School of Choice Applicant:

Enclosed is a School of Choice Application. Please note **the application process for residents of St. Joseph County is now open year-round.**

For those students living in Branch, Calhoun, Cass, Kalamazoo or Van Buren counties, the School of Choice 105C application window closes at noon on Friday, December 22, 2023.

Be sure to review the packet for further information on the school of choice process. Complete the **“Program Application Form”** and return to me in the enclosed envelope as soon as possible.

All information on the **“Program Application Form”** must be completed regarding the **DISTRICT OF CHOICE (Write in STURGIS in this space)**, **student information, a parent or guardian signature and date are required and the “Record Release Form” portion must be fully completed and signed in order to process the application.**

Please return along with the application something showing **proof of residency** for this address. This can be an utility bill, copy of your drivers license, rent agreement, etc. It must show your name and address on it.

Please call me at (269) 659-1502 for any assistance in completing the form.

Thank you,

Toni Andrews
Office of the Superintendent

In compliance with the Title VI of the Civil Rights Act of 1964, Title IX of the Education Amendments of 1972, Section 504 of the Rehabilitation Act of 1973, the Americans with Disabilities Act of 1990, and the Elliott-Larsen Civil Rights Act of 1977, it is the policy of the Sturgis Public Schools District that no person shall, on the basis of race, color, religion, national origin or ancestry, sex, disability, height, weight, or marital status be excluded from participation in, be denied the benefits of, or be subjected to discrimination during any program, activity, service or in employment. For information, contact Nicole Gittinger, Assistant Superintendent at 107 W. West St., Sturgis MI 49091 or (269) 659-1500.

Return completed form to your Choice School Superintendent's Office by the deadline(s) listed on page 1 of this packet.	In-County Schools of Choice 2023-24 Application	If you have questions, please contact your Choice School Superintendent's Office (see next page for contact info)
District of Choice: (Where the student would like to go)		
Student Name:	Birthdate:	
Address, City, State, Zip:		
School District in which you live:	Grade:	
Where did the student last attend school?		
Has the student been suspended from another school within the last 2 school years?	Yes or No (Circle one)	
Has the student ever been expelled from another school?	Yes or No (Circle one)	
Has the student ever been convicted of a felony?	Yes or No (Circle one)	
Parent or Guardian Name:		
Parent/Guardian Address, City, State, Zip:		
Home Phone:	Cell Phone:	
Name and grade of student's siblings who are already attending Choice School District:		
By signing below, I acknowledge that I understand the rules, regulations, grading system, and graduation requirements of my Choice School District; I agree to abide by the School of Choice District's requirements; and I agree to provide proof of birthdate and immunization records to the School of Choice at the time of registration. Any misleading or incorrect information provided on this form will void the application.		
Parent/Guardian Signature:	Date:	
Student (if over 18) Signature:	Date:	
Record Release Form		
In compliance with the Family Educational Rights Privacy Act (FERPA), I hereby permit _____ (current school) to release the records or copy of records of: _____ (student) to _____ (choice school).		
Parent/Guardian Signature: X _____ Date: _____		
As the student's records are necessary in program planning, we are requesting that you include any special help information (psychological, placement in a remedial or accelerated programs, etc.) We thank you in advance for your prompt reply.		
For Choice School Use Only		
____ Applicant Accepted for Enrollment – Contracted family (attach copy of "Notification of Acceptance" Letter).		
____ Applicant Not Accepted for Enrollment – Contacted family (attach copy of "Notification of Non-Acceptance" Letter).		
Choice School's Representative Signature:	Date:	



Superintendent, Dr. Arthur Ebert
Assistant Superintendent, Mrs. Nicole Gittinger

Ciclo Escolar 2023-2024

Estimado/a Solicitante de la Elección de Escuelas:

Adjunto está la Aplicación para la Elección de Escuela. Por favor tenga en cuenta que **el proceso para residentes del condado de St. Joseph ahora está abierto durante todo el año.**

Para aquellos estudiantes que viven en los condados de Branch, Calhoun, Cass, Kalamazoo o Van Buren, la ventana de solicitud de la Elección de Escuela 105C cierra a mediodía el viernes, 22 de diciembre de 2023.

Asegúrense de revisar el paquete para más información sobre el proceso de la escuela de elección. Completen la **"Formulario de Solicitud del Programa"** y entréguenmela lo antes posible dentro de un sobre cerrado.

Toda la información en el **"Formulario de Solicitud del Programa"** debe completarse debe completarse con respecto al **DISTRITO DE ELECCIÓN (escriba STURGIS en este espacio)**, se requiere la información del estudiante, la firma y la fecha del padre o tutor y la porción del **"Formulario de Divulgación de Registros"** debe completarse y firmarse en su totalidad para poder procesar la solicitud.

Favor de comunicarse conmigo al (269) 659-1502 para cualquier ayuda para completar el formulario.

¡Gracias!

Toni Andrews
Oficina del Superintendente

De acuerdo con el Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964, el Título IX de las Enmiendas de Educación de 1972, la Sección 504 de la Ley de Rehabilitación de 1973, la Ley de Estadounidenses con Discapacidades de 1990 y la Ley de Derechos Civiles de Elliott-Larsen de 1977, es política del Distrito de las Escuelas Públicas de Sturgis que a ninguna persona, por motivos de raza, color, religión, origen nacional o ascendencia, sexo, discapacidad, altura, peso o estado civil, se le excluya de participar en, se le niegue los beneficios de, o ser objeto de discriminación durante cualquier programa, actividad, servicio o en el empleo. Para obtener información, comuníquese con Nicole Gittinger, asistente de superintendente en 107 W. West St., Sturgis MI 49091 o (269) 659-1500.

Devuelva el formulario completo a la Oficina del Superintendente de su Escuela de Elección antes de la fecha límite indicada en la página 1 de este paquete.	Dentro del condado Sección 105 Solicitud de Escuelas de Elección 2023-24	Si tiene preguntas, comuníquese con la oficina del superintendente de Choice School (consulte la página siguiente para obtener información de contacto)
Distrito de elección: (Donde al estudiante le gustaría ir)		
Nombre del estudiante:	Fecha de nacimiento:	
Dirección, ciudad, estado, código postal:		
Distrito escolar en el que vive:	Calificación:	
¿Dónde asistió el estudiante a la escuela por última vez?		
¿El estudiante ha sido suspendido de otra escuela dentro de los últimos 2 años escolares?	Sí o No (Circule uno)	
¿Alguna vez el estudiante ha sido expulsado de otra escuela?	Sí o No (Circule uno)	
¿Alguna vez el estudiante ha sido condenado por un delito grave?	Sí o No (Circule uno)	
Nombre del padre o tutor:		
Dirección del padre/tutor, ciudad, estado, código postal:		
Teléfono de casa:	Teléfono móvil:	
Nombre y grado de los hermanos del estudiante que ya asisten al Distrito Escolar Choice:		
Al firmar a continuación, reconozco que entiendo las reglas, regulaciones, sistema de calificaciones y requisitos de graduación de mi Distrito Escolar de Elección; Acepto cumplir con los requisitos del Distrito Escolar de Elección; y acepto proporcionar prueba de fecha de nacimiento y registros de vacunación a la Escuela de Elección al momento de la inscripción. Cualquier información engañosa o incorrecta proporcionada en este formulario anulará la solicitud.		
Firma del Padre / Tutor:	Fecha:	
Firma del estudiante (si es mayor de 18 años):	Fecha:	
Formulario de autorización de registro		
En cumplimiento de la Ley de Privacidad de los Derechos Educativos de la Familia (FERPA), por la presente permito _____ (actual escuela) para divulgar los registros o copia de los registros de: _____ (alumno) a _____ (elección escuela).		
Firma del Padre / Tutor: X _____ Fecha: _____		
Como los registros del estudiante son necesarios en la planificación del programa, le solicitamos que incluya cualquier información de ayuda especial (psicológica, colocación en programas de recuperación o acelerados, etc.). Le agradecemos de antemano su pronta respuesta.		
Para uso exclusivo de la escuela de elección		
____ Solicitante aceptado para la inscripción – Familia contratada (adjunte copia de la carta de “Notificación de aceptación”).		
____ Solicitante no aceptado para la inscripción: familia contactada (adjunte copia de la carta de “Notificación de no aceptación”).		
Firma del representante de Choice School:	Fecha:	