

School District of Indian River County  
**SDIRC MAGNET AND CHOICE APPLICATION**  
 (KG – 12<sup>th</sup> Grade)

**CONTACT TRANSPORTATION FOR BUS DEPOT LOCATIONS AT 772-978-8801.**

Application for Public School Choice lottery will be accepted between November 1<sup>st</sup> to January 15<sup>th</sup>, all application received after January 15<sup>th</sup> will be placed on the waiting list by the date the application was received.

*Priority Placement in Lottery: If a program has more first choice applications than available seats, applicants will be assigned through the lottery selection process according to the following:*

<b>Active military:</b> <input type="checkbox"/> Dependent children of active military whose move resulted from military orders. <i>Documentation is required.</i>	<b>Special Circumstances A:</b> <input type="checkbox"/> Children who have been relocated due to foster care placement in a different school zone. <i>Documentation is required.</i>	<b>Special Circumstances B:</b> <input type="checkbox"/> Children who move due to a court-ordered change in custody due to a separation, divorce, or the serious illness or death of a custodial parent. <i>Documentation is required.</i>	<b>SDIRC Employee:</b> <input type="checkbox"/> Applications will be assigned through a lottery selection process. Priority will be given to children whose parent is a full-time employee at the requested school site.
<b>SDIRC Employee ID</b> <input style="width: 100%;" type="text"/> Please enter your SDIRC Employee ID number	<b>SDIRC Employee School?</b> <input style="width: 100%;" type="text"/> Please indicate the school you site where the parent is employed full-time	<input type="checkbox"/> <b>Sports Participation</b> <b>(Charter, Home school, FLVS Students):</b> FHSSA bylaw 9.3.2 for athletic Eligibility will be enforced. List Sport(s): _____	
<input type="checkbox"/> <b>Change of Address</b>		Date of Address Change _____	

School Year: 20\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_

Application must be submitted to the Coordinator of Student Assignment at the school district office at  
 1426 19<sup>th</sup> Street, Vero Beach, FL 32960.

**STUDENT INFORMATION:**

Last Name:	First Name:	Grade:	Student ID#
Race/Ethnicity: <input type="checkbox"/> American Indian or Alaska Native <input type="checkbox"/> Black or African American <input type="checkbox"/> Native Hawaiian or Pacific Islander <input type="checkbox"/> Asian <input type="checkbox"/> Hispanic or Latino <input type="checkbox"/> White			
Gender: <input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female		Date of Birth:   _____ / _____ / _____ <div style="text-align: center; font-size: small;"> <span>Month</span>                      <span>Day</span>                      <span>Year</span> </div>	

**PARENT INFORMATION:**

Parent Name:	Home/Cell Phone:	Work Phone:
Address:		City:
Zip:		
Email Address:		

**PUBLIC SCHOOL CHOICE INFORMATION**

Zoned School:	1 <sup>st</sup> Choice School:	2 <sup>nd</sup> Choice School:	3 <sup>rd</sup> Choice School:
---------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

Name of siblings attending SDIRC schools	Grade	School
1.		
2.		
3.		

Parent/Guardian Signature:	Date:
----------------------------	-------

**FOR SCHOOL DISTRICT USE ONLY**

<input type="checkbox"/> <b>Approved</b>	Reason(s)
Date	Signature

# SOLICITUD DE ELECCIÓN DE ESCUELA PÚBLICA

(KG-12th Grado)

## CONTACTO DE TRANSPORTE PARA LA UBICACIONES DEPÓSITO DE AUTOBUSES 772-978-8801.

Aplicación para la lotería de elección de escuela pública se aceptarán entre el 1 de marzo hasta el 15 de abril, todas las aplicaciones recibidas después de 15 de abril se colocará en lista de espera por la fecha de la solicitud fue recibida.

*Colocación prioritaria en la lotería: si un programa tiene más solicitudes de primera opción que asientos disponibles, los solicitantes serán asignados a través del proceso de selección de lotería de acuerdo con lo siguiente: riority Placement in Lottery: If a program has more first choice applications than available seats, applicants will be assigned through the lotter selection process according to the following:*

<b>Militar Activo:</b> <input type="checkbox"/> Hijos dependientes de militares en activo cuyo traslado fue resultado de órdenes militares. <i>Se requiere documentación.</i>	<b>Circunstancias especiales A:</b> <input type="checkbox"/> Niños que han sido reubicados debido a la colocación en hogares de crianza en una zona escolar diferente. <i>Se requiere documentación.</i>	<b>Circunstancias especiales B:</b> <input type="checkbox"/> Niños que se mudan debido a un cambio de custodia ordenado por un tribunal debido a una separación, divorcio o enfermedad grave o muerte del padre con custodia. <i>Se requiere documentación.</i>	<b>Empleada de SDIRC:</b> <input type="checkbox"/> Las solicitudes se asignarán mediante un proceso de selección por lotería. Se dará prioridad a los niños cuyos padres sean empleados de tiempo completo en el sitio escolar solicitado.
<b>ID de empleado de SDIRC</b> <input type="text"/> Por favor ingrese su número de identificación de empleado de SDIRC	<b>Escuela para empleados de SDIRC?</b> <input type="text"/> Por favor indique la escuela en la que trabaja el padre a tiempo completo	<input type="checkbox"/> <b>Deportes de participación</b> (Carta, Hogar escuela, FLVS Estudiante): FHSSA ordenanza municipal 9.3.2 para la elegibilidad atlética se aplicarán Estudiante actualmente participa en un deporte en la escuela zona/envoi Lista deportiva(s):	
<input type="checkbox"/> <b>Cambio de residencia</b>		Fecha de cambio de dirección:	

Año escolar: 20\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_

Solicitud deberá ser presentada a la Coordinadora de asignación estudiantil en la oficina del distrito escolar en 1426 19th Street, Vero Beach, FL 32960.

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE			
Apellido:	Nombre:	Grado:	No de ID:
Raza/Grupo Étnico: <input type="checkbox"/> Indio Americano/Nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Negro o afroamericano <input type="checkbox"/> Islas del Pacífico/Hawaiano <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Hispano o Latino <input type="checkbox"/> Blanco			
Sexo: <input type="checkbox"/> Niño <input type="checkbox"/> Niña	Fecha de Nacimiento: ____/____/____ Mes Dia Año		

INFORMACIÓN PARA PADRES:			
Nombre del Padre/Guardián:	Teléfono del Hogar:	Teléfono del Trabajo:	
Dirección:	Ciudad:	Código Postal:	
dirección de correo electrónico:			

INFORMACIÓN ELECCIÓN DE ESCUELA PÚBLICA			
Escuela de Zona:	1 <sup>st</sup> Escuela de Elección:	2 <sup>nd</sup> Escuela de Elección:	3 <sup>rd</sup> Escuela de Elección:
Nombre de los hermanos que asisten a escuelas en el Distrito		Grade	Escuela
1.			
2.			
3.			
Firma del Padre/Guardián:			Fecha:

FOR SCHOOL DISTRICT USE ONLY	
<input type="checkbox"/> <b>Approved</b>	Reason(s)
Date	Signature