



Warren Consolidated Schools

Creating Dynamic Futures through Student Achievement, High Expectations, and Strong Relationships

1.888.4WCS.KIDS
www.wcskids.net

ADMINISTRATION BUILDING

31300 Anita
Warren, MI 48093
586.825.2400

Board of Education

Susan G. Trombley, President
I. Susan Kattula, Vice President
Megan E. Papasian-Broadwell, Secretary
Carl Weckerle, Treasurer
Leah A. Berdy, Trustee
Susan M. Jozwik, Trustee
Brian White, Trustee

Robert D. Livernois, Ph.D.
Superintendent

October 13, 2021

ATTENTION ELEMENTARY PARENTS ONLY:

As we prepare for the start of the elementary second trimester, we need to know if you want to move your child from in-person to virtual or from virtual to in-person. This information is very important for us to determine staffing in our schools.

Please complete the enclosed form **ONLY** if you want to make a change, and submit the form to your child's home school office for processing. **The deadline to submit the form is Friday, October 22, 2021, at 4:00pm.**

If you have any questions, contact your child's school, and thank you for your continued support!

Sincerely,

Robert D. Livernois, Ph.D.
Superintendent

13 أكتوبر/تشرين الأول 2021

الاهتمام الأولية الآباء فقط:

بينما نستعد لبدء الثلث الثاني من الحمل الابتدائي، نحتاج إلى معرفة ما إذا كنت ترغب في نقل طفلك من شخص إلى افتراضي أو من افتراضي إلى شخصي. هذه المعلومات مهمة جدا بالنسبة لنا لتحديد التوظيف في مدارسنا.

يرجى ملء النموذج المرفق فقط إذا كنت ترغب في إجراء تغيير، وإرسال النموذج إلى مكتب المدرسة المنزلية لطفلك للمعالجة. الموعد النهائي لتقديم النموذج هو الجمعة 22 أكتوبر 2021 في الساعة 4:00 مساء.

إذا كان لديك أي أسئلة، اتصل بمدرسة طفلك، وشكرا على دعمك المستمر!

اخلاص

روبرت د. ليفرنوا، دكتوراه

المشرف



Warren Consolidated Schools
 Open Enrollment/Transfer to **Virtual Academy or Return to In Person**
 ELEMENTARY T2

Student's Name: _____

Address: _____

City: _____ ZIP Code: _____ Phone: _____

Emergency Contact: _____

Address: _____ Phone: _____

Home School: _____ Grade: _____

Transfer requested:

Return to In Person Learning

Virtual Academy

Reason for Transfer Request: _____

I am aware that transfers are granted under Board of Education policy and understand that the following conditions apply:

1. Approval of transfer is contingent upon staff and facilities.
2. Parents will provide transportation to and from school.
3. Attendance, behavior, and academic progress may effect approval, and cause revocation of previously approved open enrollment, causing a return to their home school.
4. Student obeys all school rules and provisions of the Student Code of Conduct.
5. Assigned school work is completed promptly by the student.
6. Transfer will remain in effect and continue unless formal action is taken to rescind the transfer.
7. Open Enrollment Virtual Academy or In Person Learning only. **DEADLINE October 22, 4:00 pm.**

STUDENTS WITH AN INDIVIDUAL EDUCATION PLAN (IEP) WILL HAVE AN IEP CONVENED TO DETERMINE THE APPROPRIATE FAPE ENVIRONMENT TO MEET THEIR INDIVIDUAL NEEDS.

My signature indicates that I have read and agreed to the conditions listed above:

Parent's Signature: _____ Date: _____

Parent Notification by: E-Mail Provide E-Mail Address: _____

OFFICE USE ONLY

Assigned Home School Principal Approval: _____

Special Ed Received S.E. Director/Supervisor: _____

Approved Not Approved Director of Student Affairs: _____

Return to assigned home school for processing



Open Enrollment/Transfer to **Virtual Academy or Return to In Person**
استمارة التسجيل المفتوح/ او تحويل الطلبة من الاكاديمية عبر الانترنت الى الحضور شخصيا و بالعكس
ELEMENTARY T2 المدارس الابتدائية لكلا الفصلين

Student's Name: _____
اسم الطالب

Address: _____
عنوان سكن الطالب

City: _____ ZIP Code: _____ Phone: _____
اسم المنطقة رقم المنطقة الهاتف

Emergency Contact: _____
اسم الشخص للاتصال

Address: _____ Phone: _____
العنوان الهاتف

Home School: _____ Grade: _____
اسم المدرسة الصف

Transfer requested: ارغب بالتحويل

Return to In Person Learning
العودة الى المدرسة شخصيا

Virtual Academy
الدراسة عبر الانترنت

Reason for Transfer Request سبب النقل: _____

I am aware that transfers are granted under Board of Education policy and understand that the following conditions apply: انني على علم بان هذه النقل ممنوح و موضح في سياسة المجلس التعليمي و على أنني على دراية بان الشروط التالية تنطبق عليها:

1. Approval of transfer is contingent upon staff and facilities. يتوقف نقل الطلبة حسب موافقة المعلمين و المرافق الاخرى.
2. Parents will provide transportation to and from school. يتولى ولي الامر نقل الطالب من و الى المدرسة.
3. Attendance, behavior, and academic progress may effect approval, and cause revocation of previously approved open enrollment, causing a return to their home school. هناك اسباب تؤثر على النقل مثل الغياب و السلوك و التقدم الاكاديمي للطالب و التي قد يؤدي التقصير فيها الى ابطال النقل و الذي تم الاتفاق عليه مسبقا في اختيار المدرسة و بالنهاية نقل الطالب الى المدرسة التابعة لعنوان سكن الطالب
4. Student obeys all school rules and provisions of the Student Code of Conduct يجب على الطالب إطاعة قوانين المدرسة و إتباع شروط السلوك و الانضباط المدونة في سجل السلوك الصحيح
5. Assigned school work is completed promptly by the student. يجب على الطالب اداء جميع الواجبات المدرسية و التي تعطى له المدرسة المختارة
6. Transfer will remain in effect and continue unless formal action is taken to rescind the transfer. سيستمر النقل الى المدرسة المرغوب فيها طالما يتم الطالب إتباع الشروط المذكورة اعلاه، اما اذا لم يلتزم الطالب بهذه الشروط، فسوف يتخذ قرار رسمي بالغاء النقل
7. Open Enrollment Virtual Academy or In Person Learning only. **DEADLINE October 22, 4:00 pm.** سينتهي التسجيل المفتوح لاختيار المدرسة او العودة شخصيا الى المدرسة او النقل الى التعليم عبر الانترنت في يوم: **10/22 و في تمام الساعة 4:00 مساء بالتحديد.**

STUDENTS WITH AN INDIVIDUAL EDUCATION PLAN (IEP) WILL HAVE AN IEP CONVENED TO DETERMINE THE APPROPRIATE FAPE ENVIRONMENT TO MEET THEIR INDIVIDUAL NEEDS.

أما فيما يخص الطلبة الذين لهم خطة تعليمية من قبل برنامج التعليم الخاص، فسوف يتم وضع عقد للتعليم الخاص لتحديد المكان و الجو المناسب للطلبة لتلقي التعليم و ذلك لتلبية احتياجاتهم الفردية

My signature indicates that I have read and agreed to the conditions listed above: بتوقيعي ادناه وافق على كافة الشروط المذكور اعلاه

Parent's Signature: _____ Date: _____
توقيع ولي الامر التاريخ

Parent Notification by: [] E-Mail Provide E-Mail Address: _____
اختيار الطريقة لارسال الجواب الايميل وضع عنوان الايميل

Assigned Home School Principal Approval: _____

مواقفة مدير المدرسة المختارة

[] Special Ed Received

استلام قسم التعليم الخاص

S.E. Director/Supervisor: _____

توقيع مدير التعليم الخاص

[] Approved [] Not Approved

المواقفة

الرفض

Director of Student Affairs: _____

توقيع مديرة شؤون الطلبة

Return to assigned home school for processing***الرجاء إعادة الاستمارة الى المدرسة التابعة لعنوانكم لاكمال الطلب***