



MIAMI-DADE COUNTY PUBLIC SCHOOLS

**STUDENT DECLARATION OF INTENT TO TERMINATE  
SCHOOL ENROLLMENT**

I hereby announce my intent to terminate enrollment in Miami-Dade County Public Schools and acknowledge that this action is likely to reduce my future earnings and may impact my driving privilege.

Name \_\_\_\_\_ Signed \_\_\_\_\_  
*(Typed or Printed)* *(Student's Signature)*

Date \_\_\_\_\_ Date of Birth \_\_\_\_\_ Student I.D.# \_\_\_\_\_

Address \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Phone Number \_\_\_\_\_

Parent/Guardian \_\_\_\_\_ Signed \_\_\_\_\_  
*(Typed or Printed)* *(Parent/Guardian's Signature)*



MIAMI-DADE COUNTY PUBLIC SCHOOLS

**DECLARACIÓN DE LA INTENCIÓN DEL ESTUDIANTE DE  
PONER TÉRMINO A SU MATRICULA EN LA ESCUELA**

Por la presente le comunico que tengo la intención de poner término a mi matrícula en las Escuelas Públicas del Condado de Miami-Dade y reconozco, que debido a esta acción, posiblemente disminuyan mis futuras ganancias y puedan ser impactados mis privilegios como conductor/a.

Nombre \_\_\_\_\_ Firmado \_\_\_\_\_  
*(Mecanografiado o impreso)* *(Firma del/de la estudiante)*

Fecha \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_

No. de ID. del/de la Estudiante \_\_\_\_\_ Dirección \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ No. de Teléfono \_\_\_\_\_

Padre/Guardian \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_  
*(Mecanografiado o en letra de imprenta)* *( Padre/Guardian Firma)*



MIAMI-DADE COUNTY PUBLIC SCHOOLS

**DEKLARASYON ENTANSYON ELÈV LA POU LI  
TÈMINE ENSKRIPSYON LI LEKÒL**

Mwen ap anonse entansyon mwen pou m tèmine enskripsyon mwen nan Lekòl Leta Miami-Dade County e mwen rekonèt aksyon sa a kab redui valè ekonomik mwen nan lavni e li kab afekte privilèj pou m kondui.

Siyen \_\_\_\_\_  
*Siyati Elèv la* \_\_\_\_\_ *Non li an lèt enprimri* \_\_\_\_\_

Dat \_\_\_\_\_ Dat Fèt li \_\_\_\_\_ No. I.D. Elèv \_\_\_\_\_

Adrès \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ No. Telefòn \_\_\_\_\_

Paran/Gadyen \_\_\_\_\_ Siyen \_\_\_\_\_  
*(Tape oubyen Ekri ak Lèt Enprime)* *( Siyati Paran/Gadyen)*