



McKay Online Intent Confirmation #: _____

PUBLIC SCHOOL
MCKAY SCHOLARSHIP PROGRAM FOR STUDENTS WITH DISABILITIES
Florida Department of Education (FDOE) McKay web site link: www.floridaschoolchoice.org
The declaration of intent to participate in the McKay Scholarship Programs for Students with Disabilities is for the 20__ - 20__ school year.

SECTION A: DEMOGRAPHIC INFORMATION

Student's Name (Last) (First) (Middle)		Date of Birth	Grade	I.D. No.
Address		E-Mail Address		Home Phone No
1. Parent/Legal Guardian Name			2. Parent/Legal Guardian Name	
Cell No.	Telephone No.	Cell No.	Telephone No.	
School Serving Residence			Last School Attended	
Student was in a M-DCPS program for:				
<input type="checkbox"/> IEP	<input type="checkbox"/> 504 PLAN (Not Temporary)	<input type="checkbox"/> Military	<input type="checkbox"/> Foster	<input type="checkbox"/> October FTE <input type="checkbox"/> February FTE 20__ - 20__

SECTION B: PUBLIC SCHOOL CHOICE

• Select a first and second choice school from the public-school choice list: http://ese.dadeschools.net/mckay/pdfs/JMS_school_list.pdf

Requested Public School: First Choice (1) _____
 Second Choice (2) _____

 Parent Signature _____ Date _____

• Please, fax or mail this form to the Exceptional Student Education Center that serves your child's home school.

ESE Service Center North
Barbara Goleman Senior High School
141 NW 89 Ave., Miami Lakes, FL - 33018
Office: 305.827.3025 Fax: 305.827.3026

ESE Service Center South
JRE Lee Educational Center
6521 SW 62nd Ave., South Miami, FL - 33143
Office: 786.268.4757 Fax: 786.268.4758

ESE Service Center Central
ITECH@Thomas Edison Ed. Center
6101 NW 2nd Ave., Miami, FL - 33127
Office: 305.756.2132 Fax: 305.756.2135

ESE Service Center South Satellite
Homestead Senior High School
2351 SE 12th Ave., Homestead, FL- 33034
Office: 305.242.8432 Fax: 305.242.8433

- MCKAY TRANSFERS WILL NOT BE PROCESSED DURING FTE WEEKS OR STATE ASSESSMENTS.
- TRANSPORTATION WILL NOT BE PROVIDED FOR STUDENTS LIVING LESS THAN 2 MILES FROM THE SCHOOL OF CHOICE OR FOR SCHOOLS REQUESTED OUTSIDE THE HOME SCHOOL ZONE

SECTION C: MIAMI-DADE COUNTY PUBLIC SCHOOL

McKay Public transfer approved McKay Public transfer denied

School Name _____ Location # _____ Reason Denied: _____

Comments: _____

Transportation Approved Transportation Denied Parent Declined Transportation

Signature of ESE Service Center Instructional Supervisor _____ Date _____
or Designee

SECTION D: DATA ENTRY

Date Data Entered Into DSIS _____ Date Data Entered Into Automated Transfer System _____

Data Input By _____ Signature _____

PARENT COMPLETES

ESE SERVICE CENTER COMPLETES



McKay Online Intent Confirmación #: _____

PROGRAMA DE BECAS MCKAY PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDADES DE LA ESCUELA PÚBLICA

Enlace del sitio web del Departamento de Educación de la Florida (McKay): www.floridaschoolchoice.org
Esta declaración de intención de participar en el programa de becas McKay para estudiantes con discapacidades es para el curso escolar del 20__ - 20__.

SECCIÓN A: DATOS DEMOGRÁFICOS

Nombre del Estudiante (Apellido) (Primer nombre)		Fecha de nacimiento	Grado	No. de identificación
Dirección		Correo electrónico	Número de teléfono	
1. Nombre del padre/ tutor legal		2. Nombre de la madre/ tutor legal		
No. móvil	No. de teléfono	No. móvil	No. de teléfono	
Escuela de su vecindario		Última escuela donde asistió		
El estudiante asistió a un programa de las M-DCPS por:				
<input type="checkbox"/> IEP	<input type="checkbox"/> PLAN 504 (No temporario)	<input type="checkbox"/> Militar	<input type="checkbox"/> Hijo acogido	<input type="checkbox"/> FTE de octubre
<input type="checkbox"/> FTE de febrero	20__ - 20__			

PARA COMPLETAR PADRE DE FAMILIA

SECCIÓN B: OPCIÓN DE ESCUELA PÚBLICA

• Seleccione su primera y segunda opción escolar de la lista de opciones de escuelas públicas: http://ese.dadeschools.net/mckay/pdfs/JMS_school_list.pdf

Escuela pública seleccionada: Primera selección (1) _____
 Segunda selección (2) _____

 Firma del padre de familia

 Fecha

• Por favor, envíe este formulario mediante un fax o correo postal al centro *Exceptional Student Education Center* que se encargue de la escuela de vecindario de su hijo.

*ESE Service Center North
 Barbara Goleman Senior High School
 141 NW 89 Ave., Miami Lakes, FL - 33018
 Oficina: 305.827.3025 Fax: 305.827.3026*

*ESE Service Center South
 JRE Lee Educational Center
 6521 SW 62 Ave., South Miami, FL - 33143
 Oficina: 786.268.4757 Fax: 786.268.4758*

*ESE Service Center Central
 ITECH@Thomas Edison Ed. Center
 6101 NW 2 Ave., Miami, FL - 33127
 Oficina: 305.756.2132 Fax: 305.756.2135*

*ESE Service Center South Satellite
 Homestead Senior High School
 2351 SE 12 Ave., Homestead, FL- 33034
 Oficina: 305.242.8432 Fax: 305.242.8433*

• LAS TRANSFERENCIAS MCKAY NO SERÁN PROCESADAS DURANTE LAS SEMANAS DE FTE O DE EVALUACIONES ESTATALES.
 • NO SE PROPORCIONARÁN SERVICIOS DE TRANSPORTE A ESTUDIANTES QUE VIVAN A MENOS DE DOS MILLAS DE DISTANCIA DE LA ESCUELA DE SELECCIÓN NI A ESCUELAS UBICADAS FUERA DE LA ZONA DE ASISTENCIA ESCOLAR.

SECCIÓN C: ESCUELA PÚBLICA DEL CONDADO MIAMI-DADE

<input type="checkbox"/> McKay Public transfer approved	<input type="checkbox"/> McKay Public transfer denied	
_____	Reason Denied: _____	
School Name	Location #	
Comments: _____		
<input type="checkbox"/> Transportation Approved	<input type="checkbox"/> Transportation Denied	<input type="checkbox"/> Parent Declined Transportation
Signature of ESE Service Center Instructional Supervisor or Designee		Date

PARA COMPLETAR CENTRO DE SERVICIOS ESE

SECCIÓN D: INTRODUCCIÓN DE DATOS

Date Data Entered Into DSIS _____	Date Data Entered Into Automated Transfer System _____
Data Input By _____	Signature _____



Konfimasyon Entansyon pou McKay sou Entènèt

LEKÒL LETA
PWOGRAM BOUSETID MCKAY POU ELÈV KI GEN ANDIKAP
 Florida Department of Education (FDOE) Lyen pou sit Entènèt McKay: www.floridaschoolchoice.org
 Deklarasyon entansyon pou patisipe nan Pwogram Bousetid McKay Pou Elèv ki Gen Andikap la se pou
 Ane lekòl 20__ - 20__.

SEKSYON A: ENFÒMASYON PÈSONÈL

Non Elèv la (Non) (Prenon) (Non Batèm)		Dat Nesans	Ane Eskolè	Nimewo Idantifikasyon		
Adrès		Adrès Elektwonik		Nimewo Telefòn Lakay		
1. Non Paran/Gadyen Legal			2. Non Paran/Gadyen Legal			
Nimewo Selilè		Nimewo Telefòn		Nimewo Selilè		Nimewo Telefòn
Lekòl ki ap Sèvi Adrès sa a			Dènye Lekòl Elèv la te Ye			
Elèv la te nan yon pwogram M-DCPS pou:						
<input type="checkbox"/> IEP	<input type="checkbox"/> PLAN 504 (Pa Tanporè)	<input type="checkbox"/> Militè	<input type="checkbox"/> Timoun ki Soukont Leta	<input type="checkbox"/> FTE Oktòb	<input type="checkbox"/> FTE Fevriye	20__ - 20__

POU PARAN RANPLI

SEKSYON B: CHWA LEKÒL LETA

• Chwazi yon premye ak dezyèm chwa lekòl nan lis chwa lekòl leta a: http://ese.dadeschools.net/mckay/pdfs/JMS_school_list.pdf

Lekòl Leta ou Mande:	Premye Chwa (1)	_____
	Dezyèm Chwa (2)	_____
_____	Siyati Paran	_____
		Dat

• Silvouplè, fakse oubyen poste fòm sa a bay Sant Edikasyon Elèv Eksepsyonèl ki sèvi lekòl kote pitit ou a abite.

Sant Sèvis ESE Nò Barbara Goleman Senior High School 141 NW 89 Ave., Miami Lakes, FL - 33018 Biwo: 305.827.3025 Faks: 305.827.3026	Sant Sèvis ESE Sid JRE Lee Educational Center 6521 SW 62nd Ave., South Miami, FL - 33143 Biwo: 786.268.4757 Faks: 786.268.4758
Sant Sèvis ESE Santral ITECH@Thomas Edison Ed. Center 6101 NW 2nd Ave., Miami, FL - 33127 Biwo: 305.756.2132 Faks: 305.756.2135	Sant Sèvis Satelit ESE Sid Homestead Senior High School 2351 SE 12th Ave., Homestead, FL - 33034 Biwo: 305.242.8432 Faks: 305.242.8433

- NOU PAP TRETE TRANSFÈ MCKAY PANDAN SEMÈN FTE YO OUBYEN PANDAN EVALYASYON ETA A.
- NOU PAP BAY TRANSPÒTASYON POU ELÈV KI ABITE MWENS PASE APEPRÈ 2 KILOMÈT LEKÒL YO CHWAZI A OUBYEN POU LEKÒL YO MANDE KI ANDEYÒ ZÒN LEKÒL KOTE ELÈV LA ABITE

SEKSYON C: LEKÒL LETA MIAMI-DADE COUNTY

<input type="checkbox"/> McKay Public transfer approved	<input type="checkbox"/> McKay Public transfer denied	
_____	Reason Denied: _____	
School Name	Location #	
Comments: _____		
<input type="checkbox"/> Transportation Approved	<input type="checkbox"/> Transportation Denied	<input type="checkbox"/> Parent Declined Transportation
Signature of ESE Service Center Instructional Supervisor or Designee		Date

POU SANT SÈVIS ESE RANPLI

SEKSYON D: ANTRE DONE YO

Date Data Entered Into DSIS _____	Date Data Entered Into Automated Transfer System _____
Data Input By _____	Signature _____