

**Spark Charter School Intent to Re/Enroll Form  
for purposes of requesting facilities**

Dear Current and Prospective Spark Charter School Parents/Guardians:

Under California law (i.e., Proposition 39) the Sunnyvale School District must provide Spark Charter School reasonably equivalent school facilities in which to operate the charter school. This Form may be used to support the Charter School's request for facilities. By submitting this Form, you are indicating that you are meaningfully interested in enrolling or re-enrolling (as applicable) your child/children in the Charter School's classroom-based program during the 2017-18 school year.

**Student #1**

**Name:** \_\_\_\_\_ **Grade in 2017-18 (circle one)** K 1 2 3 4 5 6 7 8  
Last, First, Middle

**Home Address:**

\_\_\_\_\_  
Street City, State Zip

**Home Phone:** \_\_\_\_\_ **Age:** \_\_\_\_\_ **Date of Birth:** \_\_\_\_\_

**Current Spark Charter School student? Yes / No (circle one)**

**Resident of Sunnyvale School District? Yes / No (circle one)**

**If yes, please list the school within the District your child(ren) would otherwise attend (circle one):**  
Bishop / Cherry Chase / Cumberland / Ellis / Fairwood / Lakewood / San Miguel / Vargas /  
Sunnyvale Middle / Columbia Middle

**Student #2**

**Name:** \_\_\_\_\_ **Grade in 2017-18 (circle one)** K 1 2 3 4 5 6 7 8  
Last, First, Middle

**Home Address:** ☐ Check here if same as above

\_\_\_\_\_  
Street City, State Zip

**Home Phone:** \_\_\_\_\_ **Age:** \_\_\_\_\_ **Date of Birth:** \_\_\_\_\_

**Current Spark Charter School student? Yes / No (circle one)**

**Resident of Sunnyvale School District? Yes / No (circle one)**

**If yes, please list the school within the District your child(ren) would otherwise attend (circle one):**  
Bishop / Cherry Chase / Cumberland / Ellis / Fairwood / Lakewood / San Miguel / Vargas /  
Sunnyvale Middle / Columbia Middle

**Parent/Legal Guardian Name:**

\_\_\_\_\_  
Last, First, Middle

**Home Address:** ☐ Check here if same as above

\_\_\_\_\_  
Street City, State Zip

**Home Phone:** \_\_\_\_\_ **Email:** \_\_\_\_\_

By signing below, I am indicating that I am meaningfully interested in enrolling or re-enrolling the above named child(ren) in Spark Charter School for the 2017-18 school year. I understand that signing this Form does not guarantee enrollment in the Charter School. I further understand that this information will be disclosed to the Sunnyvale School District to support the Charter School's request for facilities under Proposition 39, and that the District may contact me directly to verify my response.

**Signature** of Parent/Legal Guardian: \_\_\_\_\_ **Date:** \_\_\_\_\_

**Return** by mail: Spark Charter, 739 Morse Ave, Sunnyvale, CA 94085 or email to: [enrollment@sparkcharter.org](mailto:enrollment@sparkcharter.org) as soon as possible

**Spark Charter School**  
**Documentación de intención de los padres para inscribirse o reinscribirse**  
**En apoyo de una solicitud para obtener instalaciones escolares**

Estimado padre/tutor de actual o futuro estudiantes de la Spark:

Bajo la ley de California (Proposición 39) el Distrito Escolar de Sunnyvale tiene que proveer a la Spark instalaciones razonablemente equivalentes en donde se pueda operar la Spark. Este formulario puede ser usado para apoyar la solicitud para instalaciones de la Spark. Al devolver este formulario, usted está indicando que tiene una intención seria de inscribir o reinscribir a su estudiante en el programa de chárter para el curso escolar 2017-18.

**Estudiante 1:**

**Nombre:** \_\_\_\_\_ **Grado en el año 2017-18:** K 1 2 3 4 5 6 7 8  
Apellido, Primer Nombre, Segundo Hombre

**Domicilio:**

\_\_\_\_\_  
Calle, Ciudad, Estado, Código Postal

**Teléfono de Casa:** \_\_\_\_\_ **Edad del Estudiante:** \_\_\_\_\_ **Fecha de Nacimiento:** \_\_\_\_\_

¿Estudiante actual de Spark? Sí / No (marque uno)

¿Reside usted dentro de los límites del Distrito Escolar de Sunnyvale? Sí / No (marque uno)

Si contesto sí, por favor identifique la escuela dentro del distrito a la cual su estudiante de otra manera asistiría (marque uno):

Bishop / Cherry Chase / Cumberland / Ellis / Fairwood / Lakewood / San Miguel / Vargas /  
Sunnyvale Middle / Columbia Middle

**Estudiante 2:**

**Nombre:** \_\_\_\_\_ **Grado en el año 2017-18:** K 1 2 3 4 5 6 7 8  
Apellido, Primer Nombre, Segundo Hombre

**Domicilio:** ☐ marque aquí si mismo que el anterior

\_\_\_\_\_  
Calle, Ciudad, Estado, Código Postal

**Teléfono de Casa:** \_\_\_\_\_ **Edad del Estudiante:** \_\_\_\_\_ **Fecha de Nacimiento:** \_\_\_\_\_

¿Estudiante actual de Spark? Sí / No (marque uno)

¿Reside usted dentro de los límites del Distrito Escolar de Sunnyvale? Sí / No (marque uno)

Si contesto sí, por favor identifique la escuela dentro del distrito a la cual su estudiante de otra manera asistiría (marque uno):

Bishop / Cherry Chase / Cumberland / Ellis / Fairwood / Lakewood / San Miguel / Vargas /  
Sunnyvale Middle / Columbia Middle

**Nombre del padre o tutor legal:**

\_\_\_\_\_  
Apellido, Primer Nombre, Segundo Hombre

**Domicilio:** ☐ marque aquí si mismo que el anterior

\_\_\_\_\_  
Calle, Ciudad, Estado, Código Postal

**Teléfono de Casa:** \_\_\_\_\_ **Correo Electrónico:** \_\_\_\_\_

Con mi firma, indico que tengo una intención seria de inscribir o reinscribir al estudiante mencionado arriba en la Spark para el curso escolar 2017-18. Entiendo que al firmar este formulario no garantiza matriculación en la Spark. También entiendo que esta información será revelada al Distrito Escolar de Sunnyvale para apoyar la solicitud de instalaciones bajo la Proposición 39 de la Spark y el Distrito puede contactarme directamente para verificar mi respuesta.

**Firma del Padre o Tutor Legal:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

**Devuelva al:** Spark Charter, 739 Morse Ave, Sunnyvale, CA 94085 o email al [enrollment@sparkcharter.org](mailto:enrollment@sparkcharter.org) tan pronto como sea posible