

ASPIRA BILINGUAL CYBER CHARTER SCHOOL

An ASPIRA, Inc. of Pennsylvania School
6301 N. 2nd Street * Philadelphia, PA 19120
Phone: (267) 297-1883 * Fax: (267) 774-4860



Andrea Gonzalez-Kirwin
Superintendent, ASPIRA of PA Schools

Nancy Ruiz
Principal

Intent to Return 2018-2019

Parents/Guardians,

This is your opportunity to inform Aspira Bilingual Cyber Charter School as to whether you intend to have your child(ren) return for the upcoming year. Please take a few moments to fill out the information below so we can better prepare for the 2018-2019 school year. This form should be returned to your child(ren)'s teacher by Thursday, June 14, 2018. If you are not planning to have your child(ren) return to Aspira Bilingual Cyber Charter School next year, please return this form and indicate that you do not wish to have your child(ren) return. Thank you for your cooperation!

Sincerely,

Ms. Nancy Ruiz
Principal

(Please list the names of all students that are currently attending Aspira Bilingual Cyber Charter School).

Student Name: _____ Current Grade: _____

Student Name: _____ Current Grade: _____

Student Name: _____ Current Grade: _____

Student Name: _____ Current Grade: _____

Student Name: _____ Current Grade: _____

YES! My my child(ren) will return for the 2018-2019 school year.

NO! I do not wish to for my child(ren) to return for the 2018-2019 school year.

Parent Signature: _____ Date: _____

ASPIRA BILINGUAL CYBER CHARTER SCHOOL

An ASPIRA, Inc. of Pennsylvania School
6301 N. 2nd Street * Philadelphia, PA 19120
Phone: (267) 297-1883 * Fax: (267) 774-4860



Andrea Gonzalez-Kirwin
Superintendent, ASPIRA of PA Schools

Nancy Ruiz
Principal

Intención de Devolver 2018-2019

Padres o Encargados,

Esta es su oportunidad de informar a Aspira Bilingual Cyber Charter School sobre si tiene la intención de regresar a su (s) hijo (s) para el próximo año. Por favor tome unos momentos para llenar la información a continuación para que podamos prepararnos mejor para el año escolar 2018-2019. Este formulario debe ser devuelto al maestro de su hijo (s) antes del jueves, 14 de junio de 2018. Si usted no planea que sus hijos regresen a la escuela Antonia Pantoja el próximo año, por favor devuelva este formulario e indique que Usted no desea que su (s) hijo (s) regrese (n). ¡Gracias por su cooperación!

Sinceramente,

Sra. Nancy Ruiz
Director

(Please list the names of all students that are currently attending Aspira Bilingual Cyber Charter School).

Nombre del Estudiante: _____ Grado Actual: _____

Nombre del Estudiante: _____ Grado Actual: _____

Nombre del Estudiante: _____ Grado Actual: _____

Nombre del Estudiante: _____ Grado Actual: _____

Nombre del Estudiante: _____ Grado Actual: _____

¡Si! Mis hijos volverán para el año escolar 2018-2019.

NO. No deseo que mis hijos regresen para el año escolar 2018-2019.

Firma del padre: _____ Fecha: _____