



THE SCHOOL DISTRICT OF PALM BEACH COUNTY

## Notification of Termination of Home Education Program

Use of this form is optional.  
It is provided for the parent's / guardian's convenience.

In compliance with section 1002.41 (1)(a), Florida Statutes this is written notice from the parent / guardian to terminate the home education program for the following child(ren). The parent / guardian is responsible for keeping the home education student's complete portfolio and learning log for two full years. Students ages 6-16 are subject to compulsory school attendance per sections 1003.21, 1003.24, Florida Statutes. For additional information call the Home Education Office at (561) 434-8052.

	NAME(S) OF CHILD(REN)	DATE OF BIRTH
PRINT	1. _____	___ / ___ / ___
	2. _____	___ / ___ / ___
	3. _____	___ / ___ / ___
	4. _____	___ / ___ / ___
	5. _____	___ / ___ / ___
	6. _____	___ / ___ / ___

Name of Parent(s) / Guardian(s) \_\_\_\_\_

Home Address \_\_\_\_\_ Apt # \_\_\_\_\_

City \_\_\_\_\_ State \_\_\_\_\_ Zip Code \_\_\_\_\_

Telephone (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

### The reason for termination is:

Entry to  public or  private school

School Name \_\_\_\_\_

Moving out of Palm Beach County

Moving out of Florida

Completion of High School (e.g., correspondence program)

Taking the GED (General Education Diploma) test

Other (specify) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature of Parent/Guardian

\_\_\_\_\_  
Date

### Mail or Fax to:

The School District of Palm Beach County  
Home Education Office  
3308 Forest Hill Boulevard, C-124  
West Palm Beach, FL 33406-5869

FAX: (561) 434-8447



DISTRI LEKÒL REJYON PALM BEACH

**Anons finisman pwogram  
lekòl adomisil**

**Pa gen obligasyon pou sèvi ak fòm sa a.**  
Yo bay li pou fasilite paran/responsab

Daprè chapit 1002.41 (1)(a) nan Lwa Eta Florid, papye sa a se yon anons alekrit paran oswa responsab la voye pou fè konnen finisman pwogram lekòl adomisil timoun sa (yo) ki site anba a. Se responsablite paran/responsab la pou kenbe dosye ak tout achiv etap lekòl sa timoun nan aprann nan pwogram lekòl adomisil la pandan de ane yo. Genyen posiblite pou elèv ki gen laj 6 jiska 16 an yo oblije ale lekòl dapre seksyon 1003.21, 1003.24 Lwa Florid la. Pou plis enfòmasyon rele biwo Pwogram Edikasyon Adomisil la nan (561) 434-8052.

**NON TIMOUN (YO)**

**DAT NESANS**

<b>ENPRIME</b>	1. _____	___ / ___ / _____
	2. _____	___ / ___ / _____
	3. _____	___ / ___ / _____
	4. _____	___ / ___ / _____
	5. _____	___ / ___ / _____
	6. _____	___ / ___ / _____

Non Paran (yo) / Responsab (yo) \_\_\_\_\_

Adrès \_\_\_\_\_ Apatman an \_\_\_\_\_

Vil \_\_\_\_\_ Eta \_\_\_\_\_ Kòd postal \_\_\_\_\_

Telefòn (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Pwogram nan fini paske:

Antre nan lekòl  piblik oswa  prive

Non lekòl la \_\_\_\_\_

Kite rejyon Palm Beach la

Kite rejyon Florid la

Fini Lekòl Segondè (pa egzant, pwogram pa korespondans)

Pran tès GED (Diplòm Edikasyon Jeneral)

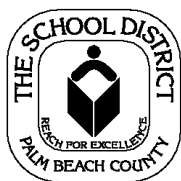
Lòt rezon (*di sa l ye*) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Siyati paran oswa responsab la*

\_\_\_\_\_  
*Dat*

**Poste l oswa faks li nan:** *The School District of Palm Beach County  
Home Education Office  
3308 Forest Hill Boulevard, C-124  
West Palm Beach, FL 33406-5869*

**FAX:** (561) 434-8447



DISTRITO ESCOLAR DEL CONDADO DE PALM BEACH  
**Notificación para Finalizar el Programa  
 de Educación en el Hogar**

**El uso de este formulario es opcional.**

Se proporciona para la conveniencia de los padres o tutores.

Conforme a la sección 1002.41 (1)(a) de los Estatutos de la Florida, la presente es una notificación por escrito de uno de los padres o tutores para finalizar el Programa de Educación en el Hogar para el siguiente estudiante (s). Uno de los padres o tutores tiene la responsabilidad de mantener completos la carpeta y el registro de aprendizaje del estudiante de educación en el hogar por un periodo de dos años. Según las secciones 1003.21 y 1003.24 de los Estatutos de la Florida, los estudiantes de 6 a 16 años de edad están sujetos a asistir obligatoriamente a la escuela. Para obtener más información comuníquese con la Oficina del Programa de Educación en el Hogar al (561) 434-8052.

	NOMBRE DE SU NIÑO(S)	FECHA DE NACIMIENTO
<b>Escriba en letra de molde</b>	1. _____	___ / ___ / ____
	2. _____	___ / ___ / ____
	3. _____	___ / ___ / ____
	4. _____	___ / ___ / ____
	5. _____	___ / ___ / ____
	6. _____	___ / ___ / ____

Nombre de uno de los padres o tutores \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Apto. # \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

Teléfono (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Razón por la cual se finaliza el programa:

Ingresó a una escuela  pública o  privada

Nombre de la escuela \_\_\_\_\_

Se mudó fuera del Condado de Palm Beach

Se mudó fuera del Estado de Florida

Graduación de la escuela secundaria (Ej. Programa por correspondencia)

Rendición del examen para obtener un Diploma de Educación General (*General Education Diploma, GED*)

Otro (*especifique*) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma de uno de los papres o tutores

\_\_\_\_\_  
Fecha

**Envíe este formulario por correo o fax a:**

*The School District of Palm Beach County  
 Home Education Office  
 3308 Forest Hill Boulevard, C-124  
 West Palm Beach, FL 33406-5869*

**FAX: (561) 434-8447**