

Please Print Legibly

User /Organization: \_\_\_\_\_

School Site: \_\_\_\_\_

To be completed by the Applicant										School Use					
Specific Dates and Repeat Ranges <i>If a weekly repeating event, list Start and Stop Dates</i>								# Days Total	Start and Stop Times <i>Include all time on premises</i>	Spaces Requested	Room #	HVAC #			
9/11/04, 9/14/04		9/19/04 - 11/15/04		Indicate Weekly Repeats:				11	6:30 pm – 9:00 pm	e.g: Classroom	101	CLAS1			
	(Su)	M	T	(W)	Th	F	Sa								
1.	Su	M	T	W	Th	F	Sa						–		
2.	Su	M	T	W	Th	F	Sa						–		
3.	Su	M	T	W	Th	F	Sa						–		
4.	Su	M	T	W	Th	F	Sa						–		
5.	Su	M	T	W	Th	F	Sa						–		
6.	Su	M	T	W	Th	F	Sa						–		
7.	Su	M	T	W	Th	F	Sa						–		
8.	Su	M	T	W	Th	F	Sa						–		
9.	Su	M	T	W	Th	F	Sa						–		
10.	Su	M	T	W	Th	F	Sa						–		
11.	Su	M	T	W	Th	F	Sa						–		
12.	Su	M	T	W	Th	F	Sa						–		
13.	Su	M	T	W	Th	F	Sa						–		
14.	Su	M	T	W	Th	F	Sa						–		
15.	Su	M	T	W	Th	F	Sa						–		
16.	Su	M	T	W	Th	F	Sa	–							
17.	Su	M	T	W	Th	F	Sa	–							

\_\_\_\_\_  
User Signature

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Principal Signature

\_\_\_\_\_  
Date

Community Schools  
**Community Use**