



12525 FONDREN RD. • HOUSTON, TX • 77035 • 832-834-5295

2016–2017 ENROLLMENT APPLICATION

5th-8th Grade Over-age Campus
Principal, Letha Gilmore

Grade Level 2015-2016: _____

Office use only:

Accepted

Denied

Administrative Signature: _____

1 Name of Student: _____
Last First Middle

2 Date of Birth: Month _____ Day _____ Year _____ Gender: Male Female

3 Present address of parent or legal guardian (Domicile):

_____ Street Address Apt# City State Zip Code

_____ Home Phone Number Emergency Phone Number and Name and Relationship to Child

4 E-mail Address _____

H.I.S.D. # _____ Social Security # _____ (if applicable)

Ethnicity: Hispanic African-American White Asian/Pacific Islander

5 With whom does student live as a permanent resident? Both Parents Mother Father Other

6 Legal Guardian's Name (with Documentation): _____

Father's Name: _____ Business Phone: _____ Cell Phone: _____ E-Mail Address: _____

Mother's Name: _____ Business Phone: _____ Cell Phone: _____ E-Mail Address: _____

7 School Currently Attending: _____

8 Secondary school student is zoned to attend: _____

COPIES OF THE FOLLOWING MUST ACCOMPANY THIS APPLICATION:

- Previous Year's FINAL Report Card (2015–2016)
- All Test Records (STAAR and Iowa)
- Proof of Residency (apartment lease or utility bill)
- Current Picture of Student (Wallet Size)
- Birth Certificate
- Social Security (if applicable)
- Updated Immunization Card/Health Records
- Copy of Both Parent's Valid State I.D.





12525 FONDREN RD. • HOUSTON, TX • 77035 • 832-834-5295

APLICACION DE INSCRIPCION 2016-2017

5th-8th Grade Overage Campus
Principal, Letha Gilmore

Grado 2015-2016: _____

Office use only:

Accepted

Denied

Administrative Signature: _____

1 Nombre del estudiante: _____
Apellido Nombre Segundo Nombre

2 Fecha de Nacimiento: Mes _____ Dia _____ Año _____ Genero: Male Female

3 Dirección o domicilio de los padres (Domicile):

y Calle Apt# Ciudad Estado Código postal

Número de teléfono de la casa Número de teléfono de emergencia y relación con el niño

4 _____
Correo electrónico

H.I.S.D. # _____ Seguro Social # _____ (si aplica)

Etnicidad: Hispano Africano-Americano Anglo sajón Chino

5 Con quién vive el estudiante? ambos padres madre padre otro

6 Guardián legal del niño (con documentación): _____

Nombre del padre: _____ Nombre de la madre: _____
Teléfono del trabajo: _____ Teléfono del trabajo: _____
Número de teléfono celular: _____ Número de teléfono celular: _____
Correo electrónico: _____ Correo electrónico: _____

7 Escuela en que esta actualmente registrado/a: _____

8 Escuela que pertenece en H.I.S.D.: _____

FAVOR DE TRAER COPIAS DE LOS SIGUIENTES REQUISITOS JUNTO CON LA APLICACIÓN:

- Calificación del último año cursado (2015–2016)
- Exámenes estatales (STAAR y Iowa)
- Verificación de domicilio (arrendamiento o facture de utilidades)
- Fotografía reciente tamaño pasaporte or tamaño (Wallet Size)
- Acta de nacimiento
- Seguro social (si aplica)
- Cartilla de vacunas vigente
- Copia de las identificaciones con foto del padre y madre



It is the policy of the Houston Independent School District not to discriminate on the basis of age, color, handicap or disability, ancestry, national origin, marital status, race, religion, sex, veteran status, political affiliation, sexual orientation, gender identity and/or gender expression in its educational or employment programs and activities.