



Energized for Excellence Academy, Inc.

2017-2018 Prek-4 Enrollment Application

Please select location for 2017-2018:

- Early Childhood Center
6400 Southwest Freeway Houston, Texas 77074
281-779-4410
- Early Childhood Center
8320 W. Airport Blvd. Houston, Texas 77071
713-677-0579

For Office Use Only

- Accepted
 Declined
 Wait List

Administrator's Signature: _____

COPIES OF THE FOLLOWING MUST ACCOMPANY THIS APPLICATION:

- Birth Certificate
- Proof of HISD residency (apartment lease, utility bill)
- Current Picture of student (Wallet Size)
- Proof of Parent's Income
- Social Security (if applicable)
- Updated Immunization Card/Health Records
- Copy of both parent's valid State I.D.

1. Name of Student: _____
Last First Middle

2. Date of Birth: Month ____ Day ____ Year ____ Gender: M F

Age of Student on September 1, 2016 ____

3. Present address of parent or legal guardian (Domicile): _____
Street Address Apt#

City State Zip Code Email

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

HISD # _____ Social Security # _____ (if applicable)

Ethnicity: Hispanic African American White Asian/Pacific Islander

4. With whom does student live as a permanent resident? __ Both Parents __ Mother __ Father __ Other

Father's Name: _____ Mother's Name: _____

Legal Guardian's Name: _____ (With documentation)

Father's Business Ph: _____ - - - Mother's Business Ph: _____ - - -

Cell Ph: _____ - - - Cell Ph: _____ - - -

7. School Currently Attending: _____

8. Secondary school student is zoned to attend: _____

Parent Signature: _____

Date: _____

Application Reviewed by _____

Date: _____





2017-2018 Prek-4 solicitud de inscripción
seleccione la ubicación:

- Early Childhood Center
6400 Southwest Freeway Houston, Texas 77074
281-779-4410
Early Childhood Center
8320 W. Airport Blvd. Houston, Texas 77071
713-677-0579

For Office Use Only

- Accepted
Declined
Wait List

Administrator's Signature:

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

- Acta de Nacimiento
Verificación de domicilio (recibo de luz, agua, gas o teléfono de casa)
Comprobante de ingresos de los padres
Cartilla de vacunas vigente
Seguro Social (si es aplicable)
Fotografía reciente tamaño pasaporte o tamaño infantil

1. Nombre del estudiante: Apellido Nombre Segundo Nombre

2. Fecha de Nacimiento: Mes Día Año

edad del estudiante en 01 de septiembre de 2016:

Genero: M F

Etnicidad:

- Hispano
Africano-Americano
Anglo sajón
Asiático

3. Dirección o domicilio de los padres: # y calle Apt#

Ciudad Estado Código postal Email

Numero de teléfono de la casa

Numero de teléfono de emergencia y relación con el niño

HISD# Seguro Social# (si es aplicable)

4. Con quién vive el estudiante? ambos padres mamá papá otro

Nombre del padre: Nombre de la madre:

Guardián legal del niño: (con documentación)

Teléfono del trabajo Del padre: De la madre: Teléfono del trabajo

Del padre: De la madre:

De Celular # De Celular

5. Escuela en que esta actualmente registrado/a:

6. Escuela que pertenece en H.I.S.D.:

Firma del padre Date:

Application Reviewed By: Date:

