

STUDENT ENROLLMENT FORM 2023-2024

SCHOOL YEAR	GRADE	CAMPUS
2023-2024		

FOR OFFICE USE ONLY	
ENROLLMENT DOCUMENTATION	
DATE OF ENTRY	
DISTRICT ID NO.	
STUDENT LOCAL ID NO.	
DISTRICT OF RESIDENCE	

PK Type (Select)
HISD PK
Private Daycare PK
Public Daycare PK
No Schooling

Houston Independent School District
4400 West 18th St - Houston, Texas 77092-8501
Phone: 713-556-6000

STUDENT INFORMATION / USAR LETRA DE MOLDE

SOCIAL SECURITY NO. / NUMERO SOCIAL	STUDENT NAME / NOMBRE DE ESTUDIANTE			
	LAST / APELLIDO	FIRST / PRIMER NOMBRE	MIDDLE INITIAL /SEGUNDO (INICIAL)	GENERATION / GENERACIÓN
GENDER / EL GÉNERO	DOB / FECHA DE NACIMIENTO	CITY / CIUDAD	STATE / ESTADO	COUNTRY / PAÍS
<input type="checkbox"/> MALE / MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMALE / FEMENINO				United States of America
RESIDENTIAL ADDRESS - CITY. ZIP CODE / LA DIRECCIÓN RESIDENCIAL-CIUDAD CÓDIGO POSTAL		MAILING ADDRESS – CITY ZIP CODE / LA DIRECCIÓN RESIDENCIAL-CIUDAD CÓDIGO POSTAL		
-		-		
HOME PHONE / TELÉFONO	E-MAIL ADDRESS / DIRECCIÓN DE ENVÍO ELECTRÓNICO			
FEDERAL ETHNICITY / ETHICIDAD DEL ALUMNO (SELECT ONE)	<input type="checkbox"/> HISPANIC/LATINO <input type="checkbox"/> NOT HISPANIC/LATINO	RACE / RAZO (SELECT ALL THAT APPLY)	<input type="checkbox"/> (1) AMERICAN INDIAN OR ALASKAN NATIVE <input type="checkbox"/> (2) ASIAN OR PACIFIC <input type="checkbox"/> (3) BLACK, NOT OF HISPANIC ORIGIN <input type="checkbox"/> (4) WHITE, NOT OF HISPANIC ORIGIN <input type="checkbox"/> (5) NATIVE HAWAIIAN / OTHER PACIFIC ISLANDER	
SIBLINGS AT HOUSTON ISD / HIJOS EN HOUSTON ISD	NAME/NOMBR E	SCHOOL/ESCUELAS	GRADE/GRADO	
LAST SCHOOL ATTENDED / NOMBRE LAS ÚLTIMAS ESCUELAS ASISTIDAS	CITY / CIUDAD	STATE / ESTAD O	ZIP CODE / CÓDIGO POSTAL	Grade Last Completed / Último Grado completado
CONTACT 1 NAME / EL NOMBRE DE CONTACTO 1	<input type="checkbox"/> LIVES WITH STUDENT / ¿VIVE CON EL ESTUDIANTE	RESIDENTIAL ADDRESS - CITY. STATE ZIP CODE / LA DIRECCIÓN RESIDENCIAL / LA DIRECCIÓN RESIDENCIAL-CIUDAD, ESTADO CÓDIGO POSTAL		
LAST NAME / APELLIDO	FIRST NAME / PRIMER NOMBRE			
HOME PHONE / TELÉFONO DE CASA	WORK PHONE / TELÉFONO DE TRABAJO	CELL PHONE / EL NÚMERO DEL TELÉFONO CÉLULAR	E-MAIL ADDRESS / DIRECCIÓN DE ENVÍO ELECTRÓNICO	
CONTACT 2 NAME / EL NOMBRE DE CONTACTO 2	<input type="checkbox"/> LIVES WITH STUDENT / ¿VIVE CON EL ESTUDIANTE	RESIDENTIAL ADDRESS - CITY. STATE ZIP CODE / LA DIRECCIÓN RESIDENCIAL / LA DIRECCIÓN RESIDENCIAL-CIUDAD, ESTADO CÓDIGO POSTAL		
LAST NAME / APELLIDO	FIRST NAME / PRIMER NOMBRE			
HOME PHONE / TELÉFONO DE CASA	WORK PHONE / TELÉFONO DE TRABAJO	CELL PHONE / EL NÚMERO DEL TELÉFONO CÉLULAR	E-MAIL ADDRESS / DIRECCIÓN DE ENVÍO ELECTRÓNICO	

I understand that if there are any changes to this information that it is my responsibility to notify the school and to provide appropriate documentation.
 Yo entiendo que si tengo algunos cambios en mi informacion yo sere responsable de notificar la escuela y proveere la documentacion apropiada.

Date _____

Signature of Parent/Guardian/Appointee

Please Print Name

Month Day Year

1. Students at least 5, but less than 21 on or before September 1 and must be a resident of a participating district are eligible for free attendance.
 2. The parent or guardian signature must be the same as the name of the person with whom the student resides.
 3. Texas Penal Code §37.10 provides that presenting a false document or false records for enrollment in school is an offense under state law.
 4. Enrollment of the child under false documents subjects the person to liability for tuition or costs under Texas Education Code §25.001(h).
 5. Texas Education Code §25.002(f) requires the school district to record the name, address, and date of birth of the person enrolling a child./i>

