

K-8 School Address:
4450 S Mendenhall Rd
Memphis, TN 38141

9-12 School Address:
4921 Winchester Rd.
Memphis, TN 38118



K-8 Grades
Tel: (901) 367 7814
Fax: (901) 367 7816
www.sememphis.org

9-12 Grades
Tel: (901) 425 2932
Fax: (901) 729 6494
www.sehmemphis.org

MEMPHIS SCHOOL OF EXCELLENCE

APPLICATION FORM FOR 2018-2019 ACADEMIC YEAR

FOR OFFICE USE ONLY Date : _____ Student #: _____

DEAR PARENTS AND APPLICANT:

*Thank you for your interest in Memphis School of Excellence. Please fill out this application form completely. Falsifications, misrepresentations, or omissions may disqualify your application. Information you supply will not be given to any other person/company for any purpose. Applications received unsigned, incomplete, or after the closing date may not be considered for acceptance. Please either **type** or **print** clearly using black ink.*

Student's legal name: _____

(Last)

(First)

(Middle)

Student's date of birth: (MM/DD/YY) _____ / _____ / _____ **SSN:** _____ - _____ - _____

Place of Birth (City, State, and County): _____ **Gender:** Male Female

Grade applied for: K 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

Do you also want to apply for this school year (2017-2018)? YES NO

Do you have any relatives in MSE? YES NO **If yes, name of the student(s)** _____

Who Has Legal Custody of Child? _____ **Free-Reduced Lunch?** YES NO, PAID.

Permanent address: _____

(Street & House/Apt. No.)

(City) (State) (Zip Code) Phone: (_____) _____

<u>Race: (check all that apply)</u> <input type="checkbox"/> Native American / Alaskan Native <input type="checkbox"/> Black <input type="checkbox"/> White <input type="checkbox"/> Asian (includes Middle East and Indian, etc.) <input type="checkbox"/> Native Hawaiian/Pacific Islander	<u>Ethnicity:</u> <input type="checkbox"/> Hispanic or Latino <input type="checkbox"/> Not Hispanic or Latino	<u>Student Lives With (check 1 box):</u> <input type="checkbox"/> Both Parents <input type="checkbox"/> Father Only <input type="checkbox"/> Mother Only <input type="checkbox"/> Foster Parents <input type="checkbox"/> Legal Guardians <input type="checkbox"/> Other _____
--	--	---

PARENT / GUARDIAN (Student Resides With)

Relationship to applicant : _____ Full name: _____ E-mail : _____ Home Phone: _____ Work Phone: _____ Cell Phone: _____ Address (if different than above): _____ _____ Job Position / Title : _____ Employer's Name: _____	Relationship to applicant : _____ Full name: _____ E-mail: _____ Home Phone: _____ Work Phone: _____ Cell Phone: _____ Address (if different than above): _____ _____ Job Position / Title : _____ Employer's Name: _____
---	--

Current School: _____

Assigned Public School District: Shelby County Schools Other **Current School:** Charter School Not

Current School Telephone: (____) _____ **Fax:** (____) _____ **Year/s Attended:** ____ to ____

Is applicant currently under expulsion/suspension from any school or school district? No Yes If yes, explain:

Has applicant ever skipped a grade? No Yes Which grade and why? _____

Has applicant ever repeated a grade? No Yes Which grade and why? _____

Does your child have a 504/IEP No Yes If yes, please explain and provide a recent copy of your child's IEP or 504 plan. _____

Please indicate any chronic health, emotional, or physical problem the student has, or other needs which we should be made aware of, which will help us plan and provide for the applicant's educational experience:

Please list applicant's honors, awards, or special achievements (in or out of school): MSE offers CLUE Program for gifted students.

Please list applicant's talents, interests, hobbies, club memberships, and activities:

How did you learn about MSE?

- Brochure, flyer, handout
- Advertisement (*where?*): _____
- Internet (*site*): _____
- Newspaper (*name?*): _____
- Journal (*name?*): _____
- Friend
- Relative
- Other (*please specify*): _____

Briefly state why you wish to have your child/children enrolled at MSE:

SUBMIT THE COMPLETED APPLICATION FORM WITH COPIES OF THE FOLLOWING DOCUMENTS:

- 1. Proof of Residency (utility/phone bill or lease agreement)**
- 2. Birth Certificate**
- 3. Immunization Records**
- 4. Social Security Number (Optional)**
- 5. Most Recent Report Card and Transcript (Transcript is Required for all high school applicants)**

We/I, the undersigned, hereby certify that, to the best of our/my knowledge and belief, the answers to the foregoing questions and statements made by us/me in this application are complete and accurate. We/I understand that any false information, omissions, or misrepresentations of facts may result in rejection of this application or future dismissal of the applicant.

Signature of Parent or Guardian

Date

K-8 School Address: 4450 S Mendenhall Rd
 Memphis, TN 38141

9-12 School Address: 4921 Winchester Rd.
 Memphis, TN 38118



K-8 Grades
 Tel: (901) 367 7814
 Fax: (901) 367 7816
www.sememphis.org

9-12 Grades
 Tel: (901) 425 2932
 Fax: (901) 729 6494
www.sehmemphis.org

MEMPHIS SCHOOL OF EXCELLENCE

HOJA DE SOLICITUD PARA EL AÑO ACADEMICO 2018-2019

SOLO USO OFICIAL

Fecha: _____ #Estudiante: _____

ESTIMADOS PADRES Y SOLICITANTES:

Le agradecemos por su interés por la Memphis School of Excellence. Por favor, llene esta solicitud en tu totalidad. Falsificación, tergiversación u omisión podría descalificarlo. La información que usted provea no se compartirá con otra persona/compañía por ninguna razón o propósito. Solicitudes recibidas sin firma, incompleta o luego de la fecha de cierre podrían no ser consideradas para aceptación. Por favor, escriba en letra de molde o a máquina legiblemente utilizando tinta negra.

Nombre legal del estudiante: _____
(Apellidos) (Nombre) (Segundo Nombre)

Fecha de nacimiento del estudiante: (MM/DD/AA) _____ / _____ / _____ **NSS:** _____ - _____ - _____

Lugar de nacimiento (Ciudad, Estado y País): _____ **Sexo:** Masculino Femenino

Grado al que solicita K 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

¿Desea también solicitar para este año escolar (2017-2018)? SI NO

¿Tiene usted algún pariente en MSE? SI NO **Si es así, nombre el estudiante(s)** _____

¿Quién posee la custodia legal del niño? _____ **¿Almuerzo gratis-reducido?** SI NO, PAGO.

Dirección permanente: _____
(Calle y Número de Apt. o casa)

(Ciudad) (Estado) (Código Postal) **Teléfono:** (_____) _____

<p>Raza: (marque todo lo que aplique)</p> <p><input type="checkbox"/> Nativo Americano/Nativo de Alaska</p> <p><input type="checkbox"/> Negro</p> <p><input type="checkbox"/> Blanco</p> <p><input type="checkbox"/> Asiático (incluye Medio Oriente o Indio, etc.)</p> <p><input type="checkbox"/> Nativo de Hawaii/Nativo de las Islas del Pacífico</p>	<p>Etnicidad:</p> <p><input type="checkbox"/> Hispano o Latino</p> <p><input type="checkbox"/> No Hispano o Latino</p>	<p>El estudiante vive con (marque uno):</p> <p><input type="checkbox"/> Ambos Padres</p> <p><input type="checkbox"/> Padre solamente</p> <p><input type="checkbox"/> Madre solamente</p> <p><input type="checkbox"/> Padres de crianza</p> <p><input type="checkbox"/> Guardianes Legales</p> <p><input type="checkbox"/> Otro _____</p>
--	---	---

PADRE / GUARDIAN (El Estudiante Reside Con)

<p>Relación con el solicitante _____</p> <p>Nombre completo: _____</p> <p>Correo electrónico: _____</p> <p>Teléfono de la casa: _____</p> <p>Teléfono del trabajo: _____</p> <p>Teléfono celular: _____</p> <p>Dirección (si es diferente) _____</p> <p>_____ Posición de Trabajo/Título: _____</p> <p>Nombre del Empleador: _____</p>	<p>Relación con el solicitante: _____</p> <p>Nombre completo: _____</p> <p>Correo electrónico: _____</p> <p>Teléfono de la casa: _____</p> <p>Teléfono del trabajo: _____</p> <p>Teléfono celular: _____</p> <p>Dirección (si es diferente) _____</p> <p>_____ Posición de Trabajo/Título: _____</p> <p>Nombre del Empleador: _____</p>
---	--

Escuela actual: _____

Distrito Escolar Público Asignado: Escuelas de Shelby County Otro **Escuela Actual:** Escuela Charter No

Teléfono de la escuela actual: (____) _____ **Fax:** (____) _____ **Años/Asistiendo:** _____ a _____

¿El solicitante se encuentra actualmente bajo expulsión/suspensión de cualquier escuela o escuela del distrito? No Si Si es si, explique: _____

¿El solicitante ha saltado un grado? No Si ¿Qué grado y por qué? _____

¿El solicitante ha repetido un grado? No Si ¿Qué grado y por qué? _____

¿Esta su hijo bajo 504/IEP? No Si Si es si, por favor explique y provea la copia más reciente del IEP o plan 504 de su hijo. _____

Por favor, indique alguna condición crónica de salud, emocional o problemas físicos que el estudiante pueda tener u otras necesidades que debamos conocer, lo que nos ayudará a planificar y proveer para la experiencia educacional del solicitante:

Por favor mencione si está en la lista de honor, distinciones académicas o logros especiales (en o fuera de la escuela): MSE ofrece Programa CLUE para estudiantes sobresalientes.

Por favor, mencione talentos del solicitante, intereses, pasatiempo, membrecía en clubes y actividades:

¿Cómo supo usted acerca de MSE?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Panfleto, folleto, volante | <input type="checkbox"/> Anuncio (<i>¿Dónde?</i>): _____ |
| <input type="checkbox"/> Internet (<i>sitio</i>): _____ | <input type="checkbox"/> Periódico (<i>¿nombre?</i>): _____ |
| <input type="checkbox"/> Publicación (<i>¿nombre?</i>): _____ | <input type="checkbox"/> Amigo |
| <input type="checkbox"/> Pariente | <input type="checkbox"/> Otro (<i>favor especificar</i>): _____ |

Exponga brevemente porque usted desea que su hijo/hijos sean matriculados en MSE:

PRESENTE LA SOLICITUD COMPLETADA CON COPIA DE LOS SIGUIENTE DOCUMENTOS:

- 1. Prueba de Residencia/Dirección (servicios/factura de teléfono o acuerdo de alquiler)**
- 2. Certificado de Nacimiento**
- 3. Registro de Vacunación**
- 4. Número de Seguro Social (Opcional)**
- 5. Registro más reciente de notas/grados y Transcripción (Se requiere transcripción para todos los solicitantes a escuela superior)**

Nosotros/Yo, el abajo firmante, por la presente certifico, en el mejor entendimiento y creencia, que las respuestas a dichas preguntas y declaraciones hechas por nosotros/mí, son completas y precisas. Entiendo que cualquier falsa información, omisión o tergiversación de hechos puede resultar en la denegación de esta forma o en una futura expulsión del estudiante.

Firma del Padre o Guardián

Fecha