

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

STUDENT RE-ENROLLMENT FORM

Date Received: _____
(Official use only)

Dear parents, guardians, and students,
Thank you for your support in Memphis School of Excellence. Due to limited space for the upcoming year, we ask each parent/guardian to fill out this form completely. This form is designed for currently enrolled students to update their information and determine whether they are returning for the 2018-2019 academic year. The closing date for this form is **Friday, February 16, 2018 at 4:00pm**. Forms received unsigned, incomplete, or after the closing date will affect enrollment status for the next year. Please print clearly.

Student's Name:	Grade in 2017-18: _____
Student's Name:	Grade in 2017-18: _____
Student's Name:	Grade in 2017-18: _____

My Child(ren) will attend Memphis School of Excellence (in 2018-2019) Initial: _____
 Another School (in 2018-2019) Initial: _____

CONTACT INFORMATION UPDATE

Permanent Address: _____				
<i>Street</i>	<i>City</i>	<i>State</i>	<i>Zip</i>	

Parent/Guardian			
Name:		Name:	
Relationship:		Relationship:	
<i>Phone Numbers</i>		<i>Phone Numbers</i>	
Home:	Work:	Home:	Work:
Cell:	Other:	Cell:	Other:
email:		email:	

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

Name of Parent or Guardian

Signature

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

FORMA DE REINSCRIPCION ESTUDIANTIL

Fecha de recibido: _____
(Solo uso oficial)

Estimados padres, guardianes y estudiantes: Gracias por el patrocinio a Memphis School of Excellence. Debido al espacio limitado del siguiente año, estamos solicitando a cada padre/guardián que complete esta hoja en su totalidad. Esta forma está diseñada para actualizar la información de los estudiantes registrados este año y determinar si regresan para el año académico 2018-2019. La fecha de cierre de esta solicitud es **Viernes, 16 de febrero de 2018 a las 4:00pm**. Solicitudes recibidas sin firmas, incompletas o luego de la fecha de cierre, afectará el estatus de registración para el próximo año. Por favor, escriba con claridad.

Nombre de estudiante:	Grado en 2017-18: _____
Nombre de estudiante:	Grado en 2017-18: _____
Nombre de estudiante:	Grado en 2017-18: _____

Mi hijo(s) asistirán Memphis School of Excellence (en 2018-2019) Inicial: _____
 Otra escuela (en 2018-2019) Inicial: _____

ACTUALIZACION DE INFORMACION DE CONTACTO

Dirección permanente:			
<i>Calle</i>	<i>Ciudad</i>	<i>Estado</i>	<i>Código Postal</i>

Padre/Guardián			
Nombre:		Nombre:	
Relación:		Relación:	
<i>Números telefónicos</i>		<i>Números telefónicos</i>	
Casa:	Trabajo:	Casa:	Trabajo:
Celular:	Otro:	Celular:	Otro:
Correo electrónico:		Correo electrónico:	

Yo, el abajo firmante, por la presente certifico, en el mejor entendimiento y creencia, que las respuestas a dichas preguntas y declaraciones hechas por 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.

Nombre del Padre o Guardián

Firma

Fecha