

ESTIMADOS PADRE(S) Y ESTUDIANTE: Gracias por elegir continuamente a Harmony Public Schools. Debido a las limitaciones de espacio para el próximo año, le pedimos al padre/guardian de completar esta forma de reinscripción. Esta forma de reinscripción es diseñada para los estudiantes que son actualmente inscritos. El ultimo día para llenar esta forma es el **Viernes, Enero 25, 2019**. Formas de reinscripción recibidas sin ser firmadas, incompletas, o después del ultimo día indicado, pueden no ser consideradas para el próximo año. Favor de entregar un comprobante de domicilio con esta forma. Dicho comprobante puede ser, recibo de luz, forma de impuestos, copia de contrato.

FOR OFFICE USE ONLY	
Date Received	
Campus Name	
Proof of Residency	

Por favor, llene esta forma con tinta negra o azul.

INFORMACION DEL ESTUDIANTE		
APELLIDO	NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
FECHA DE NACIMIENTO	GRADO ACTUALMENTE	
INFORMACION DE PADRES		
NOMBRE DE PADRE/GUARDIAN	RELACION CON PADRE/GUARDIAN DEL ESTUDIANTE	
	<input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Hermana/Hermano <input type="checkbox"/> Otro _____	
EL ESTUDIANTE VIVE CON:	CORREO ELECTRONICO DEL PADRE/GUARDIAN	
<input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Hermana/Hermano <input type="checkbox"/> Otro _____		
DIRECCION PERMANENTE (CALLE & CASA/APT NO.)	CIUDAD	CODIGO POSTAL
NUMERO DE TELEFONO (PRIMARIO)	NUMERO DE TELEFONO (SECUNDARIO)	
FIRMA DE PADRE/GUARDIAN	FECHA	

Yo, el abajo firmante certifico que, a mi saber y entender, las respuestas a las preguntas y declaraciones hechas por mi en esta aplicación, son completos y correctos. Entiendo que cualquier información falsificada, omisiones, o mis representaciones de datos, puede resultar en rechazo de reinscripción o despido futuro del estudiante.

Si usted no desea que su estudiante siga inscrito en nuestra escuela, por favor de marcar la casilla y firme una vez mas, en caso contrario, deje todas las casillas en blanco.

<input type="checkbox"/> No deseo que mi estudiante atienda Harmony para el año 2019-2020 por la siguiente razón: <input type="checkbox"/> Transportación <input type="checkbox"/> Mudanza <input type="checkbox"/> Aceptado a otra escuela <input type="checkbox"/> Otro Por favor explique: _____	
FIRMA DE PADRE/GUARDIAN	FECHA

It is the policy of HPS not to discriminate on the basis of race, color, national origin, sex, or disability in its programs, services, or activities as required by Title VI of the Civil Rights Act of 1964, as amended; Title IX of the Education Amendments of 1972; and Section 504 of the Rehabilitation Act of 1973, as amended. For inquiries regarding non-discrimination policies, please contact Section 504/ADA Coordinator at 713 343 3333 located at 9321 W. Sam Houston Pkwy S. Houston, TX 77099.