

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](http://www.sememphis.org)

9-12 Grades  
Tel: (901) 425 2932  
Fax: (901) 729 6494  
[www.sehmemphis.org](http://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 2019-2020 academic year. The closing date for this form is **Friday, February 15, 2019 at 4:00pm**. Forms received unsigned, incomplete, or after the closing date will affect enrollment status for the next year. Please print clearly.

<b>Student's Name:</b> _____	<b>Grade in 2018-19:</b> _____
<b>Student's Name:</b> _____	<b>Grade in 2018-19:</b> _____
<b>Student's Name:</b> _____	<b>Grade in 2018-19:</b> _____

My Child(ren) will attend  Memphis School of Excellence (in 2019-2020) Initial: \_\_\_\_\_  
 Another School (in 2019-2020) Initial: \_\_\_\_\_

CONTACT INFORMATION UPDATE

Permanent Address: \_\_\_\_\_  
Street City State Zip

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

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

**Memphis School of Excellence offers educational and employment opportunities without regard to race, color, religion, sex, creed, age, disability, national origin, or genetic information.**

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](http://www.sememphis.org)

9-12 Grades  
Tel: (901) 425 2932  
Fax: (901) 729 6494  
[www.sehmemphis.org](http://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 2019-2020. La fecha de cierre de esta solicitud es **Viernes, 15 de febrero de 2019 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.

<b>Nombre de estudiante:</b>	<b>Grado en 2018-19:</b>
<b>Nombre de estudiante:</b>	<b>Grado en 2018-19:</b>
<b>Nombre de estudiante:</b>	<b>Grado en 2018-19:</b>

Mi hijo(s) asistirán  Memphis School of Excellence (en 2019-2020) Inicial: \_\_\_\_\_  
 Otra escuela (en 2019-2020) Inicial: \_\_\_\_\_

**ACTUALIZACION DE INFORMACION DE CONTACTO**

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

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

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

**Memphis School of Excellence ofrece oportunidades educacionales y de empleo sin importar raza, color, religión, sexo, edad, credo, impedimento, origen nacional o información genética.**