



Columbus Independent School District
Aplicación de Matriculación
Día completo

Nombre de niño/a que aparece en el acta de nacimiento:

(Apellido)

(Nombre)

(2nd nombre)

Fecha de nacimiento: _____ Masculino: Femenino:

Idioma que hablan en casa: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Código: _____

Nombre de hermanos matriculados en CISD: _____

Nombre	Grado
Nombre	Grado
Nombre	Grado

Nombre de Padres /Guardián: _____

Tel. celular: _____ Tel de trabajo: _____ Tel de casa: _____

Nombre de Padres /Guardián: _____

Tel. celular: _____ Tel de trabajo: _____ Tel de casa: _____

Transporte en camion:

A.M. Recoger Lugar: _____ Nombre de contacto y # de tel.: _____

P.M. Dejar Lugar: _____ Nombre de contacto y # de tel.: _____

(*si su niño/a no necesita transporte marque "no", no lo deje en blanco)

\$ 50 No reembolsable Cuota de inscripción incluida
 Cheques pagables a Columbus ISD y incluido con esta aplicación y la forma de Acuerdo de Padres/ Distrito.

Enseñanza Anual: **\$3,000.00** o
 Enseñanza Mensual: **\$300.00** (agosto-mayo, 10 pagos)

Office Use Only:
 Date Received: _____
 Date copy fwd to finance: _____
Please attach a copy of Registration Application & Payment Agreement form with first tuition payment to Accts Payable.

 Firma de Padres /Guardián

 Fecha