



The University of Texas Elementary School

Little Longhorns

New Student Application Form

2018-2019 School Year

Grade Applying for: KG 1st 2nd 3rd 4th 5th

A. Student Information

Last Name: _____

First Name: _____

Middle Name: _____

Birth Date: _____ Age on Sept. 1, 2018: _____

Home Address: _____ Zip Code: _____

District of residence: AISD Del Valle Last School Attended: _____

B. Parent/Legal Guardian Information

Full Name: _____ Relationship: _____

Home Address: _____ Home Phone: _____

Employer: _____ Work Phone: _____

Email: _____ Cell Phone: _____

Full Name: _____ Relationship: _____

Home Address: _____ Home Phone: _____

Employer: _____ Work Phone: _____

Email: _____ Cell Phone: _____

C. Please attach the following required documentation:

1. Child's Birth Certificate -
2. Proof of Residency -
(current full page of Electric Bill or official lease)
3. Parent Picture ID -
(Driver's License, Passport, Residency Card)

FOR OFFICE USE ONLY (Please initial)

Date Stamp Received: _____

Time: _____ Lottery#: _____ Siblings/Grade: _____

Notes: _____



The University of Texas Elementary School
Little Longhorns

**Formulario de Solicitud para Estudiantes Nuevos
2018-2019**

Aplicación para el grado: KG 1 2 3 4 5

A. Información del Estudiante

Apellido: _____

Primer Nombre: _____

Segundo Nombre: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Edad en 9/1/ 2018: _____

Dirección: _____ Zona Postal: _____

Distrito de Residencia: AISD Del Valle

Ultima escuela que el estudiante asisto: _____

B. Información de Padre de Familia/Guardián Legal

Nombre: _____ Relación: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

Empleo: _____ Teléfono: _____

Email: _____ Celular: _____

Nombre: _____ Relación: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

Empleo: _____ Teléfono: _____

Email: _____ Celular: _____

D. Proporcione por favor la siguiente documentación requerida:

1. Certificado de Nacimiento del Estudiante _____
2. Prueba de Residencia _____
(factura de Electricidad o contrato de Arrendamiento)
3. Identificación de Padres or Guardian Legal _____
(Licencia de manejar, pasaporte o tarjeta de residencia)

FOR OFFICE USE ONLY (Please initial)

Date Stamp Received: _____

Time: _____ Lottery#: _____ Siblings/Grade: _____

Notes: _____