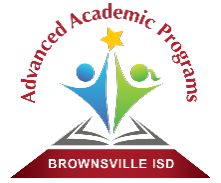




Dr. Jesus H. Chavez  
Superintendent of Schools

AN EARLY COLLEGE DISTRICT  
**BROWNSVILLE**  
INDEPENDENT SCHOOL DISTRICT



Dr. Roni Rentfro  
Director

Department of Advanced Academic Programs  
708 Palm Blvd • Brownsville, Texas 78520 • (956) 548-8291

**Dual Enrollment Application**  
*Solicitud de matrícula doble*

\_\_\_\_\_  
Student Name/*Nombre del estudiante*

\_\_\_\_\_  
BISD ID #/*Número de identificación de BISD*

\_\_\_\_\_  
Birthdate/*Fecha de nacimiento*

\_\_\_\_\_  
Phone Number/*Número de teléfono*

\_\_\_\_\_  
Middle School/*Escuela secundaria*

\_\_\_\_\_  
What high school do you plan to attend? /  
*¿A qué preparatoria planeas asistir?*

**I understand the benefits of the Early College High School (ECHS) and FORFEIT my child's possible acceptance into the program.** *Entiendo los beneficios de Early College High School (ECHS) y PIERDO la posible aceptación de mi hijo/a en el programa.*

**In lieu of the ECHS cohort please select ONE of the following options:**  
*En lugar de la cohorte ECHS, seleccione UNA de las siguientes opciones:*

\_\_\_\_ **I DO want my child to participate in dual enrollment the fall semester of his/her freshman year.** *SI QUIERO que mi hijo/a participe en matrícula doble el semestre de otoño de su primer año.*

\_\_\_\_ **I DO NOT want my child to participate in dual enrollment the fall semester of his/her freshman year.** *NO QUIERO que mi hijo/a participe en matrícula doble el semestre de otoño de su primer año.*

\_\_\_\_\_  
Student Name/*Nombre del estudiante*

\_\_\_\_\_  
Student Signature/*Firma del estudiante*

\_\_\_\_\_  
Date/*Fecha*

\_\_\_\_\_  
Parent Name/*Nombre del padre*

\_\_\_\_\_  
Parent Signature/*Firma del padre*

\_\_\_\_\_  
Date/*Fecha*

*BISD does not discriminate on the basis of race, color, national origin, gender, religion, age, disability or genetic information in employment or provision of services, programs or activities.*

*BISD no discrimina de acuerdo a raza, color, origen nacional, género, religión, edad, información genética, o incapacidad en el empleo o la disposición de servicios, programas o actividades.*