



AN EARLY COLLEGE DISTRICT

BROWNSVILLE

INDEPENDENT SCHOOL DISTRICT



Department of Curriculum, Instruction & Accountability
 1900 Price Road • Brownsville, Texas 78521 • (956) 548-8121

Dual Enrollment Application

Solicitud de matrícula doble

 Student Name/*Nombre del estudiante*

 BISS ID #/*Número de identificación de BISS*

 Birthdate/*Fecha de nacimiento*

 Phone Number/*Número de teléfono*

 Middle School/*Escuela secundaria*

 Future High School/*Futura preparatoria*

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.