

# Solicitud de registro de estudiante Treasure Coast Classical Academy

Date (Fecha): \_\_\_\_\_

Last School Attended (Ultima escuela atendida):

\_\_\_\_\_

Address of Last School Attended (Dirección de última escuela a la que asistió):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Last School Phone No (Último teléfono de la escuela):

\_\_\_\_\_

Last School Fax No (Ultima Escuela Fax No):

\_\_\_\_\_

PLEASE SEND A TRANSCRIPT OR THE OFFICIAL RECORDS FOR:

(POR FAVOR ENVÍE UNA TRANSCRIPCIÓN O LOS REGISTROS OFICIALES PARA):

\_\_\_\_\_

Student Name  
(Nombre del estudiante)

\_\_\_\_\_

Grade  
(Grado)

\_\_\_\_\_

Date of Birth  
Fecha de nacimiento

PLEASE INCLUDE (POR FAVOR INCLUYA):

- Current Grades (Grados actuales)
- Test Scores (Resultados de las pruebas)
- Exceptional Education Records (Expedientes de educación excepcional)

I hereby give permission for the above named school to release all student records as herein requested to facilitate the enrollment of my child at the Treasure Coast Classical Academy.

(Por la presente doy permiso para que la escuela mencionada anteriormente publique todos los registros de los estudiantes como se indica en este documento Solicité facilitar la inscripción de mi hijo en la Academia Clásica Treasure Coast.)

\_\_\_\_\_

Parent/Guardian Signature  
(Firma del Padre / Tutor)

\_\_\_\_\_

Date  
(Fecha)