

CREDIT RECOVERY SUMMER SCHOOL 2026 APPLICATION

JUNE 5TH – JULY 2ND MONDAY – FRIDAY 8AM – 1PM

Student Information:				
_____	_____			
Last Name	First Name			
_____	_____			
Date of Birth	Student ID	Grade (Circle One) 9 10 11 12		
_____	_____	_____		
High School Student Currently Attends:				
Kimball	Duncan Rusell	Stein	Tracy	West
Parent / Guardian Information:				
_____		_____		
Parent / Guardian Last Name		Parent / Guardian First Name		
_____		_____		
Parent Guardian Phone #		Parent Guardian email		
_____		_____		
Emergency Contact		Emergency Contact Phone #		
_____		_____		
Student Health:				
Does your student have a health concern we should know? Yes _____ No _____				
Does your student have a life-threatening allergy? Yes _____ No _____				
Does your student have a health concern we should know? _____				

Transportation: (Transportation with limited stops may be provided)				
Will your student need Transportation? Yes _____ No _____				
If you answered yes, please circle which bus stop?				
Bohn Elementary	Clifton Ct-Sarali Farms	Elis Town	Freiler School	Ken Yasuli Park
Holt Stop (Near Yong's)	Kelly Elementary	North Elementary	Southwest Park	Robert Kellog
Tracy Hills	West High School	Williams Adams Park	Williams Middle School	



Scan Me

Questions:

tusdSummerSchoolCreditrecovery@tusd.net

SOLICITUD DE LA ESCUELA DE VERANO PARA LA RECUPERACIÓN DE CRÉDITOS 2026

5 DE JUNIO – 2 DE JULIO LUNES A VIERNES 8 AM – 1 PM

Información del estudiante:				
_____		_____		
Apellido		Nombre		
_____	_____			
Fecha de nacimiento	Identificación del estudiante	Grado (Encierre en un círculo) 9	10	11 12
Secundaria a la que asiste actualmente el estudiante:				
Kimball	Duncan Rusell	Stein	Tracy	West
Información del padre/tutor legal:				
_____		_____		
Apellido del padre/tutor legal		Nombre del padre/tutor legal		
_____		_____		
Número de teléfono del padre/tutor legal		Correo electrónico del padre/tutor legal		
_____		_____		
Contacto de emergencia		Número de teléfono del contacto de emergencia		
_____		_____		
Salud del estudiante:				
¿Su estudiante tiene algún problema de salud que deberíamos conocer? Sí _____ No _____				
¿Su estudiante tiene una alergia que pone en peligro su vida? Sí _____ No _____				
Si su estudiante tiene algún problema de salud, por favor explíquelo. _____				

Transporte: (Es posible que se proporcione transporte con paradas limitadas)				
¿Su estudiante necesitará transporte? Sí _____ No _____				
Si respondió sí, marque con un círculo cuál parada de autobús.				
Bohn Elementary	Clifton Ct-Sarali Farms	Elis Town	Freiler School	Ken Yasuli Park
Holt Stop (Near Yong's)	Kelly Elementary	North Elementary	Southwest Park	Robert Kellog
Tracy Hills	West High School	Williams Adams Park	Williams Middle School	



Scan Me

Preguntas:

tusdSummerSchoolCreditrecovery@tusd.net