Transcript / Enrollment History Request Form

Please Print Clearly

First Name **Middle Name** **Last Name** **Maiden Name**

Current Address **City** **State** **Zip**

Date of Birth (mm/dd/yyyy) **Phone Number** Email

Type of Document Requested

- ◯ Official ◯ Unofficial
- ◯ Education Verification
- ◯ Graduation Verification
- ◯ High School Transcript
- ◯ Immunization Record
- ◯ Enrollment History
- ◯ Immigration

Last School Attended

Last Year Attended: _____

Did you Graduate? ◯ Yes ◯ No

- ◯ Calla High
- ◯ East Union High
- ◯ Lathrop High
- ◯ Manteca High
- ◯ New Vision High
- ◯ Sierra High
- ◯ Weston Ranch High
- ◯ Manteca Day School
- ◯ Be.Tech Academy/Innovations
- ◯ MUSD Online Academy
- ◯ Elementary School: _____

First Name **Middle Name** **Last Name**

Name Used at the Last School Attended (if different than above)

Call for Pick-Up: ◯ Yes ◯ No

Mail Documents To:
Name
Address
City **State** **Zip**

Mail Documents To:
Name
Address
City **State** **Zip**

Due to the volume of requests, documents will be processed within 10 working days. If we are unable to retrieve your information a letter will be sent to your current address listed above. This request will only be processed if all information is filled out.

Signature: _____ **Date:** _____

I authorize the Manteca Unified School District to release the selected documents to the addresses listed above. I understand that these documents can contain identifying information, grade records, class standing, and test data.

Submit form to: **Questions:**	**Manteca Unified School District** **Attn: Student Services** **P.O. Box 32, Manteca CA 95336** **Fax: (209) 858-7531** **Email: studentservices@musd.net** **Phone: (209) 858-0856**	Department of **STUDENT SERVICES** Manteca Unified School District	**FOR OFFICE USE ONLY:** **Request Received:** _____ **Documents Mailed:** _____ **Completed:** _____

Solicitud de Historial de Matriculación/Transcript

Llene todo el formulario

Nombre	Segundo Nombre	Apellido	Apellido antes de casarse

Domicilio actual	Ciudad	Estado	Código Postal

Fecha de Nacimiento (mes/día/año)	Teléfono	Email

Documento Siendo

- ◯ Oficial ◯ No oficial
- ◯ Verificación de Educación
- ◯ Verificación de Graduación
- ◯ Boleta de Calificaciones de Preparatoria
- ◯ Cartilla de Vacunación
- ◯ Historial de Matriculación
- ◯ Inmigración

Ultima Escuela a la que Asistió

Último Año que Asistió: _____

¿Se Graduó? ◯ Si ◯ No

- ◯ Calla High
- ◯ East Union High
- ◯ Lathrop High
- ◯ Manteca High
- ◯ New Vision High
- ◯ Sierra High
- ◯ Weston Ranch High
- ◯ Manteca Day School
- ◯ Be.Tech Academy/Innovations
- ◯ Academia en Línea MUSD
- ◯ Escuela Primaria: _____

Nombre	Segundo Nombre	Apellido(s)

Nombre que utilize la ultima vez que estuvo en la escuela (se es diferente del de arriba)

Llamar antes de recoger: ☐ Si ☐ No

Enviar Documentos A:		
Nombre		
Domicilio		
Ciudad	Estrado	Código Postal

Enviar Documentos A:		
Nombre		
Domicilio		
Ciudad	Estrado	Código Postal

Debido al alto número de solicitudes, todos los documentos serán procesados dentro de 10 dias laborales. Si es que no podemos localizar su información, se le enviara una carta al domicilio marcado. Esta petición solo será procesada si es que todo el formulario ha sido llenado.

Firma: _____ **Fecha:** _____

Yo autorizo al Distrito Escolar Unificado de Manteca a que envié los documentos seleccionados al domicilio marcado arriba. Yo entiendo que estos documentos pueden contener información que me identifique, calificaciones, rango escolar, y datos de exámenes o pruebas.

Entregue el Formulario a: **Correo Electrónico:** **Preguntas:**	**Manteca Unified School District** **Attn: Student Services** **P.O. Box 32, Manteca CA 95336** **Fax: (209) 858-7531** **studentservices@musd.net** **Phone: (209) 858-0856**	Department of STUDENT SERVICES Manteca Unified School District	**FOR OFFICE USE ONLY:** **Request Received: _____** **Documents Mailed: _____** **Completed: _____**