

Enroll	<input type="checkbox"/>	Grade	_____
DRA	<input type="checkbox"/>	Plan	<input type="checkbox"/>
Interview/Tour	<input type="checkbox"/>	Re-test	<input type="checkbox"/>
Re-Sch	<input type="checkbox"/>	Month	_____

INTENT TO ENROLL

Mexicayotl Academy of Excellence, Inc.



School Year: 2026 - 2027

Student Name/Nombre de estudiante:
 First/Primer: _____ Middle/Segundo: _____ Last/APELLIDO: _____

Date of Birth/Fecha de nacimiento (mm/dd/yyyy): _____

Current Grade/Grado Actual: _____ **Next Year Grade/Grado del próximo año:** _____

Last School Attended/Escuela Previa:
 School Name/Nombre de Escuela: _____
 City/Ciudad: _____ State/Estado: _____

Parent/Guardian Information/Nombre de padre/tutor:
 First/Primer Nombre: _____ Middle/Segundo: _____ Last/APELLIDO: _____
 Street/Dirección: _____ Apt/Suite: _____
 City/Ciudad: _____ State/Estado: _____ Zip Code/Código Postal: _____
 Phone Number/Número de teléfono: _____ Other Number/Otro número: _____

Have you ever been expelled from another school? ¿Alguna vez te han expulsado de otra escuela? Yes/Sí No
 If yes, school Name/Si sí, nombre de escuela: _____
 City/Ciudad: _____ State/Estado: _____ Reason for Expulsion? ¿Motivo de la expulsión?

How did you hear about us? ¿Quién los recomendó a nuestra escuela?
 _____ Referral from other school/Referencia de otra escuela _____ Radio
 _____ Passed by school/Pasamos por la escuela _____ Friend or relative/amigo o familiar

Is the parent/guardian of the student in active military service? ¿Está el padre/tutor del estudiante activo en el servicio militar? Yes/Sí No

Parent Guardian Signature/Firma de Padre/tutor: _____
Email Address/Correo Electrónico: _____