

INFORMACION DE ESCUELA ANTERIOR

Ultima Escuela a la que asistió: _____
 Nombre de la Escuela Ciudad, Estado Grados

Razón de transferencia: _____

INFORMACION DE PAPÁS / TUTORES

MADRE: <input type="checkbox"/> Vive <input type="checkbox"/> Difunto	PADRE: <input type="checkbox"/> Vive <input type="checkbox"/> Difunto
Madre tiene custodia o acceso legal? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Si es NO, Por favor entregar documentación legal	Padre tiene custodia o acceso legal? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Si es NO, Por favor entregar documentación legal
Tutor Legal: <input type="checkbox"/> Abuela <input type="checkbox"/> Tía <input type="checkbox"/> Hermana <input type="checkbox"/> Otro	Tutor Legal: <input type="checkbox"/> Abuelo <input type="checkbox"/> Tio <input type="checkbox"/> Hermano <input type="checkbox"/> Otro
Por favor complete lo siguiente para Padre/Madre o Tutor como corresponda.	
Titulo (Sra., Sr., Dr.)	Titulo (Sra., Sr., Dr.)
Nombre: Apellido Nombre Apelativo	Name: Apellido Nombre Apelativo
Nombre de soltera:	
Estado civil: <input type="checkbox"/> Casado con: _____ <input type="checkbox"/> Madre soltera <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Divorciada-Soltera <input type="checkbox"/> Divorciado-Vuelto a casar	Estado civil: <input type="checkbox"/> Casado con: _____ <input type="checkbox"/> Padre soltera <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Divorciada-Soltera <input type="checkbox"/> Divorciado-Vuelto a casar
Religión:	Religión:
St. Mary? <input type="checkbox"/> Si - Año Grad <input type="checkbox"/> No	St. Mary? <input type="checkbox"/> Si - Año Grad <input type="checkbox"/> No
Parroquiano de St. Mary? <input type="checkbox"/> Si - Sobre # <input type="checkbox"/> No Si es no, nombre de la Iglesia:	Parroquiano de St. Mary? <input type="checkbox"/> Si - Sobre # <input type="checkbox"/> No Si es no, nombre de la Iglesia:
Lugar de nacimiento:	Lugar de nacimiento:
Nivel educativo :	Nivel educativo :
Ocupación: Empresa: Tel. Trabajo :	Ocupación: Empresa: Tel. Trabajo :
Celular: TEXTOS: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No E-mail:	Celular: TEXTOS: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No E-mail:

INFORMACION de HERMANO/A

Nombre completo:	Edad / Grado:	Escuela Actual:
Nombre completo:	Edad / Grado:	Escuela Actual:
Nombre completo:	Edad / Grado:	Escuela Actual:
Nombre completo:	Edad / Grado:	Escuela Actual:

La cuota de inscripción de \$75.00 (por niño) se debe entregar con esta solicitud. El cheque debe ser a nombre de St. Mary Star of the Sea School. Para completar la registración se necesita lo siguiente: el certificado de nacimiento original, certificado de bautismo u otros certificados sacramentales, la tarjeta de seguro social. Solo requerido de estudiantes de transferencia: informe de calificaciones, formas medica y dentales.

Entiendo que los registros de mi hijo y otros requisitos para la aceptación deberán ser recibidos y revisados, antes de la aceptación oficial. He leído el acuerdo de colegiatura y estoy de acuerdo con las condiciones.

Firma del Padre/Tutor: _____ Fecha: _____