



Diócesis de Fort Wayne – South Bend

St. Teresa Católica School – Inscripción

(Cada estudiante que asiste a St. Teresa School deberá tener esta forma en los archivos)

[Imprima, por favor]

Grado entrante _____ en el **2017-2018.**

(Una entrevista será requerida para los estudiantes nuevos que se inscribirán en los grados 5 – 8)

Nombre de Estudiante: _____ Sexo _____
Nombre (Medio) Apellido

Fecha de nacimiento _____

Ciudad, Estado, & país de nacimiento _____

Dirección: _____
(Calle)

(Ciudad, Estado, Código Postal)

Teléfono de casa: _____

Condición Médica: (Alergia, Asma, Condición del corazón, etc.
por favor sea específico,.)

Office Use Only

Last Name: _____

Student ID: _____

Baptism Certificate on file? _____

Birth Certificate on file? _____

(Para estadísticas solamente,) conteste las dos preguntas. Data racial y étnica:

¿Es este individuo Hispano/Latino? (Escoje una solamente)

___ No, no Hispano / Latino

___ Sí, Hispano / Latino

¿Cuál es la raza del individuo? (Escoje una o más)

___ Indio Americano o Nativo de Alaska

___ Asiático

___ Afroamericano o Negro

___ Hawaiano Nativo o habitante de otra isla pacifico

___ Blanco

Religión del estudiante: _____

Bautismo: Fecha: _____ Iglesia: _____ Ciudad: _____ Estado: _____

Primera Comunión: Fecha: _____ Iglesia: _____ Ciudad: _____ Estado: _____

Confirmación: Fecha: _____ Iglesia: _____ Ciudad: _____ Estado: _____

Si este estudiante ha asistido otra escuela antes St. Teresa Católica, a que escuela asistió:

Nombre de escuela: _____ Ciudad: _____

Estado: _____ País: _____

¿En que distrito de escuelas publica reside? _____

¿Este estudiante ha recibido servicios especiales (incapacidad de aprendizaje, físico o academia deteriorada comunicación desorden,

emociones difíciles, etc.)? ___ Sí ___ No ¿Si sí, que servicios recibieron? _____

¿Qué idioma aprendió el estudiante primero? _____

¿Habla el estudiante frecuentemente otro idioma que no sea inglés? _____

Si la respuesta es sí, ¿cuál idioma? _____

Firma de Padres o Guardián legal: _____ Fecha _____

La decisión final de matriculación del estudiante se basa en la discreción del director, (en consulta con el pator, en caso de escuela primaria.) (P4020).

**POR FAVOR
COMPLETAR
EL
OTRO LADO**

Si aplica, la admisión no es determinada hasta que sea recibida la confirmación de la escuela Católica anterior, de que las obligaciones financieras estén en curso. (P4020).



Diócesis de Fort Wayne – South Bend
St. Teresa Católica School
[Imprima, por favor]

Office Use Only - Last Name:

Año de Escuela **2017-2018** _____ Familias que regresan _____ Familia Nueva Fecha de hoy: _____

Religión: _____ Feligrés Registrado en: _____

Dirección: _____ Teléfono de casa: _____

Ciudad, Estado, Código Postal: _____

Información de Madre o Custodio

Nombre _____ Apellido _____
 _____ Vivo _____ Difunto

Educación (X grado nivel que estudiaron):
 _____ Primaria _____ Secundaria _____ Universidad

Teléfono celular: _____

Correo electrónico: _____

Ocupación: _____

Empleo: _____

Teléfono de empleo: _____

Información de Padre o Custodio

Nombre _____ Apellido _____
 _____ Vivo _____ Difunto

Educación (X grado nivel que estudiaron):
 _____ Primaria _____ Secundaria _____ Universidad

Teléfono celular: _____

Correo electrónico: _____

Ocupación: _____

Empleo: _____

Teléfono de empleo: _____

Liste todos los niños que asistirán (insert school name):

Liste otros niños en la familia:

Nombre	Fecha de Nacimiento	Años	Nombre	Fecha de Nacimiento	Años
1			1		
2			2		
3			3		
4			4		
5			5		

Los niños vive con: _____ Ambos Padres _____ Madre _____ Padre _____ Madrastra _____ Padrastro

_____ Otros: _____

Estado Civil de Padres: _____ Casados _____ Soltero/a o Nunca Casado _____ Divorciados* _____ Separados*

_____ Casado otra vez* *Copia del tribunal custodia obligatoria

Además del inglés, ¿se habla otro idioma frecuentemente en su casa? _____ Si la respuesta es sí, ¿Cuál idioma? _____

¿Puede usted o su esposo/a leer inglés? _____ Si su respuesta es no, ¿qué idioma puede/n usted/es leer? _____

Firma de Padres o Guardián Legal: _____ Fecha _____

Por favor, completar el otro lado