

Solicitud de Admisión

Una cuota no reembolsable de \$30.00 (en cheque o money order) es requerido cuando entregue esta solicitud para revisar su solicitud. ¡Gracias!

Fecha de Hoy: _____

Aplicando para el año: 2017-2018 2018-2019

Sección I: Información del Estudiante

Primer Nombre:		Inicial de Segundo Nombre:		Apellido:							
Aplicando para el grado(Circle one):											
PK3	PK4	K	1	2	3	4	5	6	7	8	
Domicilio:											
Ciudad:			MD:			Codigo Postal:					
Sexo: Masculino Femenino		Fecha de Nacimiento (mes/dia/año):			Religion:						
Lugar de Nacimiento(Ciudad/Estado):						Pais de Origen:					
Origen Étnico:											
O Nativo Americano			O Asiático		O Afro-Americano			O Otro			
O Islas del Pacifico			O Caucásico		O Multiracial			O Hispanic			

Encuesta del Idioma en el Hogar

Idioma(s) principal hablado en el hogar del estudiante:	
¿Habla Ingles el guardián principal del estudiante?	
¿Es el estudiante totalmente bilingüe?	Si la respuesta es sí, ¿en cuáles idiomas?

Solamente Para los Estudiantes Transferidos - Si el estudiante es transferido de otra escuela, por favor responda las siguientes preguntas

Nombre de la Escuela Actual:										
Ciudad:			Estado:			Codigo Postal:				
Grado Actual del Estudiante: PK3 PK4 K 1 2 3 4 5 6 7 8										
¿Cuándo comenzó a asistir la escuela anterior? (Mes/Dia/Año)										
¿Cual es el										

Solicitantes Catolicos Solamente:

Fecha de Bautismos::		Nombre de la Parroquia:
Ciudad:	Estado:	Codigo Postal:

Fecha de Reconciliación:		Nombre de la Parroquia:
Ciudad:	Estado:	Codigo Postal:

Fecha de Primera Comuni3n:		Nombre de la Parroquia:
Ciudad:	Estado:	Codigo Postal:

Secci3n III: Informaci3n Familiar**Estado Civil de los Padres (Marque todos los que aplican):**

Soltero/a Casado/a Separado/a Divorciado/a Madre Muerta Padre Muerto Madre Re-Casada Padre Re-Casado

El Estudiante vive con:

Madre y Padre Madre Solamente Padre Solamente Ambos Padres-en casas separadas Guardi3n Legal

Informaci3n de Contacto de Padres

Nombre de Madre/Guardi3n:	Relaci3n al Estudiante:	
Domicilio:		
Ciudad:	Estado:	Codigo Postal:
Numero de Tel3fono Primario :	Segundo Numero de Telefono:	
Correo Electr3nico:		
Ocupacion:	Nombre del Empleador:	
Religion:	Nombre de Parroquia:	

Nombre de Padre/Guardi3n:	Relaci3n al Estudiante:	
Domicilio:		
Ciudad:	Estado:	Codigo Postal:
Numero de Tel3fono Primario :	Segundo Numero de Telefono:	
Correo Electr3nico:		
Ocupaci3n:	Nombre del Empleador:	
Religion:	Nombre de Parroquia:	

Información de los Hermanos (Si es Aplicable)

Hermano/a- Nombre Completo:	Fecha de Nacimiento::
Nombre de la escuela a la que asiste: :	

Hermano/a- Nombre Completo:	Fecha de Nacimiento::
Nombre de la escuela a la que asiste: :	

Hermano/a- Nombre Completo:	Fecha de Nacimiento::
Nombre de la escuela a la que asiste: :	

Sección IV: Cuestionario de Padres- Requerido

¿Cómo se enteró de nuestra escuela?

 Búsqueda en Internet
 Facebook
 Lista de Vecindario
 Anuncio Impreso
 Evento/Festival
 Pagina Web

 Familia/Amigo: _____
 Otro: _____

1. Por favor describa el estudiante. ¿Cuales son sus interese? ¿Cómo es su personalidad?

2. ¿Por qué está interesado en la Escuela Archbishop Borders? ¿Como es esta escuela una buena opción para su familia?

3. ¿Actualmente el estudiante necesita algún apoyo académico adicional? Si es asi, ¿en que asignaturas?

4. Si el estudiante tiene actualmente un IEP(Individual Education Plan), describalo a Continuación.

5. ¿Cómo siente usted que el estudiante responde a nuevas situaciones y desafios?

Sección V: Matricula - Persona de Contacto para la Matrícula y otros pagos

Nombre:		
Relación al Estudiante:		
Domicilio:		
Ciudad:	Estado:	Codigo :
Correo Electrónico:		Numero de Telefono:

Firma _____ Fecha: _____