

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 intereses? ¿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 así, ¿en que asignaturas?

4. Si el estudiante tiene actualmente un IEP (Individual Education Plan), descríballo a Continuación. Por favor de incluir papeles que tenga sobre el IEP.

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

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

Las deudas no pagadas pueden ser entregadas a una agencia de cobros. Los padres de familia se encargarán de todos los horarios de abogados y cotas de la corte.

Nombre:		<input type="checkbox"/> Registraré a mi(s) hijos(as) en cuidado después de la escuela
Relación al Estudiante:		
Domicilio:		
Ciudad:	Estado:	Código :
Correo Electrónico:		Numero de Telefono:

Firma _____ Fecha: _____