

221 SE Walnut Street Hillsboro, OR 97123 Phone: 503-648-2512 Fax:503-648-4518

Application for 2023-2024

This application is to be completed in full by the applicant's parent or guardian and returned to St. Matthew School. A non-refundable application fee of \$35 per student should be enclosed with registration.

Student Information: (Applying to Grade: K1 2 3 4 5 6 7 8)

Applicant's Name				
Address	First	Middle	L _ Phone	ast
City		State	Zip	
Birthdate	Birthplace cate	City	State	Male/Female
Religion		_Parish or Place of Worship		
Registered Parishioner? Y	es No Ho	w long?		
Date/Place of Baptism Attach copy of baptism cert Date/Place of 1st Communication List siblings who are current	ion	graduated from St. Matthew S		
[] Special services were pro PleaseSpecify:		st 2 years (Resource room, Tute	oring, Speech, Special Educ	ation, etc.)
[] My child has been tested	for special services – I will	l/have provided a copy of the l	atest test results to the school	ol.
[] No special services were	provided to my child in the	e last three years.		
[] Special needs or gifts of a	my child:			
Name and address of school Attached a copy of the mos		ended:		



221 SE Walnut Street Hillsboro, OR 97123 Phone: 503-648-2512 Fax:503-648-4518

Aplicacion para - 2023-2024

Esta registracion debe ser completada en su totalidad por los padres o guardián del solicitante y entregada a la Escuela de San Mateo. Una cuota no rembolsable de \$35 por la aplicacion debe ser adjunta con la registracion.

Información del Estudiante: (Grado al cual está aplicando: K 1 2 3 4 5 6 7 8)

Nombre del Solicitant				
Dirección	Primero	Segundo	Taláfana	Apellido
Dirección			Teléfono	
Ciudad		Estado	Código l	Postal
Fecha de				
Nacimiento	Lugar			Masculino/Femenina
Adjunte una copia del		ıdad	Estado	
Religión	P	arroquia o lugar de Adorac	ión	
¿Están Registrados en	la Parroquia? Si No	¿Hace Cuánto Tiempo	?	
Fecha/Lugar de Bautis Adjunte copia del Act	mo			
Fecha/Lugar de 1ra Co				
Enliste los hermano/as	s que actualmente están asistiendo	o o que se graduaron de la I	Escuela de San Mate	o:
[] Servicios especiales etc.) Por favor especifi	fueron proveídos a mi hijo/a en lo que:	os últimos 2 años (Salón de	Recursos, Tutoría, (Oratoria, Educación Especial,
[] Mi hijo/a ha recibid escuela.	o examen de servicios especiales -	-Yo proveeré/he entregado	o de los últimos resu	ıltados del examen a la
[] No se le proveyeron	servicios especiales a mi hijo/a en	ı los últimos tres años.		
[] Necesidades o done	s especiales de mi hijo/a:			
	e la escuela a la cual previamente su reporte de calificaciones.	asistió su hijo/a:		
Adjunte una copia de				
				

Continua

Date:				
<u>Family Information:</u> P				
Primary Language:	[] English	[] Spanish	[] Other	
Parents:	[] Married	[] Divorced	[] Single	[] Deceased Mother/Father
Student lives with:	[] Father only		other only	[] Both Parents (living in separate households)
	[] Guardian		other & Stepfather	[] rather & Stephiother
Father / Stepfather / Gua Name: First	` ,		_Last	
Religion				
Occupation			Emp	loyer
Work Phone			Cell p	hone
Email Address			_	
Mother / Stepmother / G Name:	uardian (circle or	ne)		Maiden
Religion				
· ·				
_			_	oloyer
				phone
Email Address				
********	********	·********	*********	**************************************
1. Briefly explain the ma	jor reasons you w	rish your child to	be educated at St. 1	Matthew School.
2. As a Catholic school, Scommunity we are also community where the community where the community where the community we are also community where the community we are also community where also community where the community we are also community where also community where also community we are also community where also community where also community were also community where also community where also community where also community where als	St. Matthew follow alled to serve oth	ws a long traditio ers. What role wi	on of teaching to the ill you and your stu	e spirit as well as the mind and body. As a spiritual dent play in this part of our school mission?
3. How did you hear abo	ut St. Matthew C	atholic School? _		
You must include y child's baptismal ce please include a copy	rtificate if the	y have been bo	<u>aptized.</u> If your	our child's birth certificate, a copy of you child is new to St. Matthew Catholic Schoo
Parents' Signature_				

Fecha:			
		s las opciones apropiadas	
Lenguaje principal:	[] Ingles [] Es ₁	pañol [] Otro	
Padres:	[] Casados [] Di	vorciados [] Soltero	[] Madre/Padre Fallecido
Estudiante vive con:	[] Ambos Padres (vivie [] Padre Únicamente	endo en mismo hogar) [] Madre Únicamente	[] Ambos Padres (viviendo en hogares separados)
	[] Guardián	[] Madre & Padrastro	[] Padre & Madrastra
Padre / Padrastro / Gua Nombre: Primero	,	Apellido	
Religión			
Ocupación		Emp	leador
Tel. de Trabajo		Tel.	Celular
Correo Electronico			
Madre / Madrastra / Gu Nombre: Primero	,	Apellido	Apellido de Soltera
			-
			oleador
Tel. de Trabajo	Tel. Celular		
Email Address			
********	**********	********	**************************************
1. Brevemente explique	e las razones principales po	or las cuales desea que su hi	ijo/a sea educado en la Escuela de San Mateo.
			al espíritu, mente y cuerpo. Como una comunidad usted y su hijo/a en esta parte de la misión de la
2 "Cómo so antoró do l	a Escuela Católica do San I	Matao?	
•			
	bautizados. Si su estudi		nacimiento de su hijo/a, una copia del acta de la Catolica de San Mateo por favor de incluir
Firma de los padres_			
,			