

Academia SUCCEED St. Patrick

APLICACION DE REGISTRACION

AÑO ESCOLAR 2011-2012

Fecha _____ Grado _____

Nombre Legal del Estudiante

Nombre *Apellido* *Nombre* *Segundo*

Masculino _____ Femenino _____

Dirección _____ Teléfono Casa (____) _____ - _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Fecha de nacimiento _____ Lugar de nacimiento _____

Religión: Católico _____ No Católico _____

Parroquia: _____ Registrado: si ____ no ____

Bautismo	Reconciliación	Primera Comunión	Confirmación
Fecha:			
Parroquia:			
Ciudad, Estado:			

Nombre de la escuela anterior _____

Teléfono _____ Fax _____

Etnicidad del estudiante:

_____ Indio Americano _____ Asiático _____ Negro _____ Hispano
 _____ Islas Pacíficas _____ Blanco _____ Otro: _____

Primer lenguaje aprendido: _____ Inglés _____ Español _____ Otro: Especifique _____

Lenguaje primario en casa: _____ Inglés _____ Español _____ Otro: Especifique _____

Nombre de la madre _____ Religión _____

Ocupación _____ Teléfono Trabajo _____ Celular _____

Nombre del padre _____ Religión _____

Ocupación _____ Teléfono Trabajo _____ Celular _____

Estudiante vive con: Madre y Padre _____ Madre _____ Padre _____ Otro _____

Firma del padre/guardián _____

Documentos Necesarios para Nuevos Estudiantes:

Copia de la última tarjeta de calificaciones si su hijo asistió a otra escuela _____

Copia oficial del certificado de nacimiento ____ Copia del certificado de Bautismo (si es Católico) _____

Copia del record de vacunas ____ Reporte de examen médico para entrar a la escuela (K, 1) _____