

Formulario de inscripción de estudiantes del año PREP 2024-2025

<u>For Office Use Only (Sólo para uso de la oficina).</u> SFA _____ St. Pat's _____ Date _____ PREP Grade _____ Paid? Y/N Amnt. _____ Method _____
--

Por favor complete toda la forma completamente, en todos los lados.

POR FAVOR TENGA UNA COPIA DEL CERTIFICADO DE BAUTISMO Y COMUNIÓN DE SU(S) HIJO(S) AL MOMENTO DE LA INSCRIPCIÓN.

Información familiar:

Apellido familiar _____

Nombre del Padre _____

Religión _____ Número Celular _____

Nombre de la madre _____

Religión _____ Número Celular _____

Dirección **COMPLETA** de la familia _____

Mejor numero de telefono _____ Correo electrónico _____

Parroquia de origen:

San Francisco de Asís _____ **San Patricio** _____ **Otro** _____

¿Hay algún problema legal o de custodia? Sí _____ No _____

(En caso afirmativo, proporcione una copia completa de la última orden judicial).

Persona de contacto de emergencia

Nombre _____ Teléfono _____

Relacion hacía el niño/a _____

Doy permiso para que la foto de mis hijos aparezca en el sitio web de la parroquia, el boletín y otras publicaciones en relación con los eventos que suceden en la parroquia. Sí _____ No _____

Certificado(s) de Bautismo

____ *Adjunto* ____ *Bautizado en San Francisco de Asís* ____ *Bautizado en San Patricio*

Certificado(s) de Primera Comunión [si es aplicable]

____ *Adjunto* ____ *Recibido en San Francisco de Asís* ____ *Recibido en San Patricio*

Información del estudiante: Proporcione toda la información de sus hijos.

Niño/a 1:

Nombre de pila _____ *Segundo nombre* _____ *Apellido* _____

Sexo M/F **Fecha de nacimiento** _____

Nombre de la escuela diurna _____ **Nivel de grado** _____

Fecha del Bautismo e Iglesia _____

Primera Confesión/Penitencia Fecha e Iglesia _____

Primera Comunión Fecha e Iglesia _____

¿Tiene este niño/a alguna alergia que debemos conocer? S / N _____

¿Este niño/a está tomando algún medicamento? S / N _____

¿Este niño/a tiene una discapacidad de aprendizaje? S / N _____

¿Hay algo más que debemos saber sobre este estudiante? S / N _____

Año más reciente en PREP _____

Niño/a 2:

Nombre de pila _____ *Segundo nombre* _____ *Apellido* _____

Sexo M/F **Fecha de nacimiento** _____

Nombre de la escuela diurna _____ **Nivel de grado** _____

Fecha del Bautismo e Iglesia _____

Primera Confesión/Penitencia Fecha e Iglesia _____

Primera Comunión Fecha e Iglesia _____

¿Tiene este niño/a alguna alergia que debemos conocer? S / N _____

¿Este niño/a está tomando algún medicamento? S / N _____

¿Este niño/a tiene una discapacidad de aprendizaje? S / N _____

¿Hay algo más que debemos saber sobre este estudiante? S / N _____

Año más reciente en PREP _____

Niño/a 3:

Nombre de pila

Segundo nombre

Apellido

Sexo M/F **Fecha de nacimiento** _____

Nombre de la escuela diurna _____ **Nivel de grado** _____

Fecha del Bautismo e Iglesia _____

Primera Confesión/Penitencia Fecha e Iglesia _____

Primera Comunión Fecha e Iglesia _____

¿Tiene este niño/a alguna alergia que debemos conocer? S / N _____

¿Este niño/a está tomando algún medicamento? S / N _____

¿Este niño/a tiene una discapacidad de aprendizaje? S / N _____

¿Hay algo más que debemos saber sobre este estudiante? S / N _____

Año más reciente en PREP _____

Niño/a 4:

Nombre de pila

Segundo nombre

Apellido

Sexo M/F **Fecha de nacimiento** _____

Nombre de la escuela diurna _____ **Nivel de grado** _____

Fecha del Bautismo e Iglesia _____

Primera Confesión/Penitencia Fecha e Iglesia _____

Primera Comunión Fecha e Iglesia _____

¿Tiene este niño/a alguna alergia que debemos conocer? S / N _____

¿Este niño/a está tomando algún medicamento? S / N _____

¿Este niño/a tiene una discapacidad de aprendizaje? S / N _____

¿Hay algo más que debemos saber sobre este estudiante? S / N _____

Año más reciente en PREP _____
