

# Formulario de inscripción de estudiantes del año PREP 2025-2026

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

**PARA NUEVAS INSCRIPCIONES: 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 \_\_\_\_\_ 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 (APARTE DE LOS PADRES)**

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

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

\_\_\_ Adjunto \_\_\_ Recibido en San Francisco de Asís

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

**Niño/a 1:**

---

|  |                           |                      |
|--|---------------------------|----------------------|
| <i>Nombre</i>  | <i>Segundo nombre</i>     | <i>Apellido</i>      |
| 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/ IEP? S / N | _____                     |                      |
| ¿Hay algo más que debemos saber sobre este estudiante? S / N   | _____                     |                      |
| Año más reciente en PREP                                       | _____                     |                      |

\*\*\*\*\*

**Niño/a 2:**

---

|  |                           |                      |
|--|---------------------------|----------------------|
| <i>Nombre</i>  | <i>Segundo nombre</i>     | <i>Apellido</i>      |
| 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/ IEP? S / N | _____                     |                      |
| ¿Hay algo más que debemos saber sobre este estudiante? S / N   | _____                     |                      |
| Año más reciente en PREP                                       | _____                     |                      |

\*\*\*\*\*

**Niño/a 3:**

*Nombre*

*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/ IEP? S / N \_\_\_\_\_

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

**Año más reciente en PREP** \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

**Niño/a 4:**

*Nombre*

*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/ IEP? S / N \_\_\_\_\_

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

**Año más reciente en PREP** \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*