

Por favor, complete esta forma e indique su interés en matricular y provea la información solicitada

NOMBRE DE ESTUDIANTE(S)	GRADO	FECHA DE NACIMIENTO
-------------------------	-------	---------------------

<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>

- Regresa para el año escolar 2017/2018,
- Le gustaría regresar, pero está esperando por la información de asistencia financiera,
- NO Regresará al año escolar 2017/ 2018

Si no regresará, por favor díganos las razones:

Complete el formulario siguiente, si su estudiante va a volver o si está esperando respuesta sobre la asistencia financiera:

Padre/Responsable legal de los estudiantes enlistados.

Información del Padre/Padraastro/Guardian:	Información de la Madre/Madrastra/Guardian:
--	---

Nombre: _____	Nombre: _____
---------------	---------------

Dirección postal: _____	Dirección postal: _____
-------------------------	-------------------------

Ciudad, Estado, Código postal: _____	Ciudad, Estado, Código postal: _____
--------------------------------------	--------------------------------------

Dirección física: _____	Dirección física: _____
-------------------------	-------------------------

Teléfono de casa: _____	Teléfono de casa: _____
-------------------------	-------------------------

Celular: _____	Celular: _____
----------------	----------------

Email: _____	Email: _____
--------------	--------------

Estado Civil: Casado Soltero Separado Divorciado

Si divorciado (a): La escuela requiere que provea de una copia de la custodia o del arreglo legal establecido.

Cuál padre es el contacto primario: _____

Alguno de sus hijos tiene algún requerimiento especial sea físico o educativo:

si _____ no _____

(Si la respuesta es si, por favor adjunte una nota explicando las razones.)

Registro de Matrícula para el año escolar 2017-2018 (continuación)

Por favor retornar a la dirección

Origen Etnico: No hispano/No Latino Hispano/Latino

Raza: Afro-americano asiático Nativo Americano Islas del Pacífico Multi Racial Blanco

Afiliado Católico si _____ no _____

Si la respuesta es sí, a que parroquia pertenece: _____

Un depósito no reembolsable de \$500 por estudiante se debe pagar hasta el 20 de abril del 2017, junto con el contrato de pago del año escolar. Todos los documentos para la asistencia financiera/beca deben ser recibidos hasta el 20 de abril del 2017.