

Registro de Estudiante

Fecha: _____

Documentos requeridos:

- Acta de nacimiento Acta de bautizo Ultima Nota de Grados
 \$30 Programa de TMS \$25 Cuota de Inscripción \$20, \$35, \$75 (Pago de Tecnología)
 \$220 Tarifa de Libros Forma Medical (estudiantes de Pre-escolar, Kinder, Septimo Grado y Nuevos)
 Forma de vista Forma dental

Grado:

- Pre-escolar Católico? No Sí
 Kindergarten Nombre de Parróquia: _____
 Grados 1-8 (favor de ser específico) Registrados en esa iglesia? No Sí

Nombre de Estudiante: _____ Niño Niña

Domicilio: _____

Número de teléfono: _____ CIUDAD ESTADO CÓDIGO POSTAL
Correo electrónico: _____

Fecha de nacimiento: ___/___/___ Lugar de nacimiento: _____ Edad: _____

- Origen Étnico: Indio Americano Asiático
 Africano Americano Hispano u Latino
 Blanco Hawaiano o de las islas del Pacifico
 Dos o mas razas

Idioma hablado en casa: Inglés Español: Otro idioma: _____
(favor de ser específico)

Nombre de padre: _____ Celular: _____

Nombre de madre: _____ Celular: _____

Estado civil de los padres: casados _ divorciados _ viviendo juntos __ padre soltero __ madre soltera __

Niño/a vive con: los dos padres _____ madre _____ padre _____
madre y padrastro _____ padre y madrastra _____
abuelos _____ otro _____
(favor de ser específico)

Sacramentos: (La escuela necesita una copia de cada acta)

- Fecha de bautizo: ___/___/___ Iglesia de bautizo: _____
Fecha de primera comunión: ___/___/___ Iglesia de primera comunión: _____
Fecha de confirmación: ___/___/___ Iglesia de confirmación: _____

Han asistido a las clases religiosas de Sta. Genoveva? No Sí
Cuantos años? _____

Alergias: _____

Última escuela al que asistió: _____ Fecha de retiro: _____

Ha recibido servicios especiales su hijo, tal como parlamento, Title I, u otra asistencia educacional? No Sí

Hermanos y hermanas en esta escuela:

- Nombre _____ Grado _____
Nombre _____ Grado _____
Nombre _____ Grado _____

