



2024-2025 Aplicación Para Nuevo Estudiante

Información del estudiante – **POR FAVOR ESCRIBA LEGIBLEMENTE.**

Por favor marque el grado para el que desea registrar el estudiante:

PS* PK** K*** 1 2 3 4 5 6 7 8

***El niño debe tener 3 años antes del 31 de agosto, 2024. **El niño debe tener 4 años antes del 31 de agosto 2024. ***El niño debe tener 5 años antes del 31 de agosto de 2024.**

Nombre del Estudiante:

Apellido _____ Nombre _____ Segundo Nombre _____

Fecha de nacimiento: ___/___/___ Lugar de nacimiento: _____ Sexo: [] Male [] Female
Mes/Día/Año

Teléfono de la casa: _____ Raza/Origen étnico: _____ Idioma hablado en casa: _____

Escuela anterior _____ Grade _____

Dirección del estudiante: _____

Calle _____ Apto. # _____ Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Religión: _____ Fecha del Bautismo: _____ Parroquia: _____

Fecha de la primera Comunión: _____ Parroquia: _____

¿CON QUIEN VIVE EL ESTUDIANTE? [] Ambos Padres [] Madre Biológica [] Padre Biológico [] Otro

Información de Familia

Tutor 1:

Nombre Legal: _____ Parentesco con el estudiante: _____

[] La misma dirección del estudiante.

Dirección: _____

Teléfono de la casa: _____ Teléf. del trabajo: _____ Teléfono Móvil: _____

Correo Electrónico: _____ Religión: _____

Padre/Tutor 2:

Nombre Legal: _____ Parentesco con el estudiante: _____

Dirección: _____

Teléfono de la casa: _____ Tel. trabajo: _____ Teléfono Móvil: _____

Correo Electrónico: _____ Religión: _____

(Continúa en el otro lado)

Información Adicional

Tienes otros hermanos inscritos en la escuela? [] Yes [] No

¿Alguna vez su hijo fue situado en un plan de Educación Individual (IEP) o 504 plan o ha tenido una evaluación CORE? *En caso afirmativo, pedimos una copia de los resultados. Si [] No []

¿Ha sido su hijo alguna vez diagnosticado con alguna discapacidad de aprendizaje? Si [] No []

*En caso afirmativo, sírvase explicar: _____

¿Ha estado su hijo alguna vez suspendido o expulsado de la escuela? Si [] No []

*En caso afirmativo, sírvase explicar: _____

Cómo escuchaste de la Escuela la Inmaculada Concepción?

- Boletín de la Iglesia/volante/propaganda
- Internet
- Amigos/Familia
- Recomendación Padre de Familia: _____
- Otro: _____

¿Es usted miembro de la Parroquia de la Inmaculada Concepción? Si [] No []

Formulario de Permiso Para Tomar Fotos

Doy permiso a la escuela la Inmaculada Concepción para producir fotografías/video de mi niño(a)/niños(a) en todas y cada una de sus publicaciones y en cualquier otro medio tal como las fotos enviadas al periódico de Revere, conocidas o existentes, estén bajo el control de la escuela. No haré ningún reclamo u otra demanda en contra de la Escuela de la

[] Si, doy permiso. [] No, No doy permiso.

*Contactos en caso de Emergencia

Necesitamos dos contactos de emergencia diferente a los padres

Nombre: _____ Relación con el estudiante _____ Teléfono Móvil: _____

Nombre: _____ Relación con el estudiante _____ Teléfono Móvil: _____

Al firmar abajo, certifico que la información anterior es correcta.

[] Opción 1- Un pago antes del 07 de junio 2024.

[] Opción 2 –Diez pagos a través del Programa de FACTS -empezando en Agosto hasta Mayo.

[] Opción 3 –Cuarenta pagos a través del Programa de FACTS -empezando en Agosto hasta Mayo.

NOTA: LOS GASTOS DE REGISTRACION Y DEPÓSITO NO SON REEMBOLSABLES.

Nombre del padre/Tutor (en letra de molde): _____

Firma del padre/Tutor: _____ Fecha: _____

Sólo para uso de oficina: Deposit received by _____ Amount _____ Check No. _____ Date _____