Academia SUCCEED St. Patrick
APLICACION DE REGISTRACION
AÑO ESCOLAR 2012-2013

Fecha _____ Grado _____

Nombre Legal del Estudiante _____
Apellido *Nombre* *Segundo Nombre*

Masculino _____ Femenino _____

Dirección _____ Teléfono Casa (____)_____ - _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Fecha de nacimiento _____ Lugar de nacimiento _____

Religión: Católico _____ No Católico _____

Parroquia: _____ Registrado: si ___ no ___

Bautismo	Reconciliación	Primera Comunión	Confirmación
Fecha:			
Parroquia:			
Ciudad, Estado:			

Nombre de la escuela anterior _____

Teléfono _____ Fax _____

Etnicidad del estudiante:
_____ Indio Americano _____ Asiático _____ Negro _____ Hispano
_____ Islas Pacíficas _____ Blanco _____ Otro: _____

Primer lenguaje aprendido: ____ Inglés ____ Español _____ Otro: Especifique _____
Lenguaje primario en casa: ____ Inglés ____ Español _____ Otro: Especifique _____

Nombre de la madre _____ Religión _____

Ocupación _____ Teléfono Trabajo _____ Celular _____

Nombre del padre _____ Religión _____

Ocupación _____ Teléfono Trabajo _____ Celular _____

Estudiante vive con: Madre y Padre _____ Madre _____ Padre_____ Otro _____

Firma del padre/guardián _____

Documentos Necesarios para Nuevos Estudiantes:
Copia de la última tarjeta de calificaciones si su hijo asistió a otra escuela _____
Copia oficial del certificado de nacimiento ___ Copia del certificado de Bautismo (si es Católico) _____
Copia del record de vacunas ____ Reporte de exámen médico para entrar a la escuela (K, 1) _____