



SAINT JOHN PAUL II

~ Escuela Regional ~

Formulario de Inscripción

AÑO ESCOLAR: 20__ - 20__

¿Alguno graduado de una de nuestras escuelas de legado? Si es así, quién, qué escuela y en qué año?

Padre / Tutor: Yr. _____ Holy Rosary ___ Our Lady of Grace ___ St. Gregory ___ St. Lawrence ___ St. Luke

Esposo: Yr. _____ Holy Rosary ___ Our Lady of Grace ___ St. Gregory ___ St. Lawrence ___ St. Luke

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Complete este formulario para cada niño - letra de molde

Apellido del Estudiante: _____

Fecha: _____ Grado Introducción: _____

Dirección: _____

Primera: _____ Inicial media: _____

Teléfono de la casa: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Fecha de nacimiento: _____ Nacimiento Ciudad y Estado: _____

el Género: _____ Origen étnico: _____

Escuela Actual: _____ Distrito Escolar: _____

Religión: _____ la Parroquia: _____ la Ciudad: _____ el Estado: _____

Email Primaria: _____

Si Católica, _____ Bautismo Parroquia: _____ Fecha de bautismo: _____ la Ciudad: _____ el Estado: _____

Secundaria Email: _____

Información de la Padre/Tutor

Nombre Completo: _____

Relación con el niño: _____ el Género: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Estado Civil: _____

Dirección de la casa: _____ (si es diferente del niño)

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono móvil: _____

Correo Electrónico: _____

Empleador del nombre: _____

Empleador del Teléfono: _____ Posición: _____

Esposo Nombre Completo: _____

Nombre de soltera: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Teléfono Celular Cónyuge: _____

Esposo de correo electrónico: _____

Empleador del nombre: _____

Empleador del Teléfono: _____ Posición: _____

Religión: _____ la Parroquia: _____ la Ciudad: _____

el Estado: _____

INFORMACIÓN DE HERMANOS

Hermano Apellido: _____

Primera: _____ Inicial media: _____

el Género: _____ Fecha de nacimiento: _____ Grado: _____ Escuela Actual si no STJP2RS: _____

Hermano Apellido: _____

Primera: _____ Inicial media: _____

el Género: _____ Fecha de nacimiento: _____ Grado: _____ Escuela Actual si no STJP2RS: _____

Hermano Apellido: _____

Primera: _____ Inicial media: _____

el Género: _____ Fecha de nacimiento: _____ Grado: _____ Escuela Actual si no STJP2RS: _____

PARA USO DE LA OFICINA

Registro Pagado	Efectivo	Cheque	Cheque #	Importe pagado	Fecha pago	Iniciales del registrador
-----------------	----------	--------	----------	----------------	------------	---------------------------

Por favor haga los cheques pagaderos a:

St. John Paul II Regional School

INSCRIPCIÓN LISTA DE VERIFICACIÓN

Formulario de Inscripción	Certificado de Nacimiento	Certificado de Bautismo	Formularios Médicos	Formulario de autobús	Plan de Pago Puesta en marcha
---------------------------	---------------------------	-------------------------	---------------------	-----------------------	-------------------------------

Todas las Cuotas de Re-Inscripción se No Reembolsables