



# Comunidad De Los Santos Regional Escuelas Católicas

## Pre-Escolar Formulario de Inscripción

### 2012 - 2013

**Catholic Schools**  
ARCHDIOCESE OF  
 SAINT PAUL & MINNEAPOLIS

Aplicacion De La Nueva Admision -- por favor, escriba

Fecha: \_\_\_\_\_ Escuelas donde asisto: \_\_\_\_\_

_____ Lunes - Miercoles - Viernes	Medio Dia
_____ Lunes - Miercoles - Viernes	Todo el Dia
_____ Lunes - Viernes	Medio Dia
_____ Lunes - Viernes	Todo el Dia
_____ Martes & Jueves	Medio Dia

Aplicantes:

<i>Apellidos</i>	<i>Primer Nombre</i>	<i>Segundo Nombre</i>	<i>Fecha deNacimiento</i>	<i>Sexo</i>
				<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino
				<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino

Como Llaman al niño: \_\_\_\_\_

<u><b>Padre/Encargado:</b></u>	<u><b>Madre/Encargada:</b></u>
Primer Nombre: _____	Primer Nombre: _____
Apellido: _____	Apellidos: _____
Direcion: _____	Address: _____
Ciudad: _____ Estado: _____Codigo: _____	Ciudad: _____ Estado: _____Codigo: _____
Telefono de casa: _____	Telefono de Casa: _____
Trabajo: _____	Trabajo: _____
Celular: _____	Celular: _____
Email: _____	Email: _____

Parroquias:  
 St. John Vianney  
 St. Michael's  
 Our Lady of Guadalupe  
 St. Matthew's  
 Otras Parroquias Católica \_\_\_\_\_  
 No-Católica

Distrito escolar donde vives tu:  
 6 South St. Paul  
 197 SSP/WSP/Eagan/Mendota Heights  
 199 Inver Grove Heights  
 625 St. Paul  
 833 Woodbury/Cottage Grove  
 Otros: \_\_\_\_\_

Por Favor, envíe a:  
 Community of Saints Regional Catholic School  
 337 East Hurley Street  
 West St. Paul, MN 55118

¿Tiene el solicitante algunas necesidades especiales o problemas de salud que debemos de tener en cuenta?

---

---

Pertenece a una etnico (solo para fines estadísticos):

- Caucáseo                                       Afroamericano                       isla del pacifico  
 Latino / Hispano                               Nativo Americano  
 Asiático     Otros: \_\_\_\_\_

**Por favor, lista de hermanos del solicitante:**

<i>Nombre</i>	<i>Edad</i>	<i>Grado</i>	<i>Escuela Asiste/Asistias</i>

Cada Otoño, Se publicará un directorio de las escuela. Todas las familias de la escuela, maestros , y el personal de la oficina de la parroquia recibirá una copia. También tomamos fotos para el folleto annual,etc. Por favor, indique acontinuación de la foto de su hijo e informanos en el directorio de la escuela.

- Si, quiero que mi hijo(a) sea incluida en el directorio de la escuela y su fotografias puedan ser publicadas.  
 No, no quiero mi hijo (a) sea incluida en el directorio de la escuela la fotografia no sera publicasdas.  
 Si, quiero que mi hijo (a) sea incluida en el directorio de la escuela, pero que su fotografia no sea publicadas

Padres/Encargados Firmar: \_\_\_\_\_

**Aviso Depolitica de No Discriminación:**

Es una politica de Regional de St. Paul de la escuela católica para cumplir con las leyes estatales y fedelarales que prohiben la discriminación y todos los requisitos impuestos por o en virtud de normas dictadas alre regulación, con el fin de que nadie se vea impedido excluidos dela inscripción o participación en cualquier programa o de actividad educativa operada por la escuela, por motivos de raza, color, origen nacional o étnico, sexo, Estado con respecto a la asistencia pública o discapacidad.

**Firmas:**

Padre/ Encargado: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Madre/ Encargada: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**Por favor, asegúrese de incluirlo siguiente:**

- Formulario de Inscripción  
 formulario Tarifa es de \$125.00 por familia /\$50.00 si se hace antes del 2 de marzo, 2012.  
por niño (No –reembolsable, los cheques a nombre de: **Community of Saints Regional Catholic School.**

Please return to:  Community of Saints Regional Catholic School 337 East Hurley Street West St. Paul, MN 55118
--

