



DIÓCESIS DE ROCKFORD
SOLICITUD DE MATRÍCULA

Fecha: _____

ESCUELA: _____ CIUDAD: _____

NOMBRE DEL NIÑO: _____ GRADO AL QUE INGRESA: _____

GÉNERO DEL NIÑO: _____ TELÉFONO DE CASA: _____

TELÉFONO MÓVIL (#1): _____ TELÉFONO MÓVIL (#2): _____

DIRECCIÓN: _____ CIUDAD: _____ CÓDIGO POSTAL: _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____

ÚLTIMA ESCUELA A LA QUE ASISTIÓ: _____

RELIGIÓN DEL NIÑO: _____ PARROQUIA: _____

FECHA DE BAUTISMO: _____ IGLESIA: _____

CONFESIÓN: (SÍ/NO) _____ IGLESIA: _____

PRIMERA COMUNIÓN: (SÍ/NO) _____ IGLESIA: _____

CONFIRMACIÓN: (SÍ/NO) _____ IGLESIA: _____

EL NIÑO VIVE CON: *(Marque lo que corresponda)*

AMBOS PADRES _____ MADRE _____ PADRE _____ FAMILIAR _____ TUTOR _____

MADRASTRA _____ PADRASTRO _____ OTRO _____

SI LA MADRE Y EL PADRE SE DIVORCIARON, ¿QUIÉN TIENE LA CUSTODIA LEGAL? _____

¿LA MADRE Y EL PADRE TIENEN CUSTODIA COMPARTIDA? Sí/No _____

NOMBRE DE LA PERSONA CON QUIEN TIENE CUSTODIA COMPARTIDA _____

Una copia Certificada del Acuerdo de Custodia y el Acuerdo de Crianza Conjunta, si es su caso, debe anexarse a este formulario.

¿EXISTE UNA ORDEN DE PROTECCIÓN CON RESPECTO A SU HIJO? SÍ/NO _____

Una copia certificada de la orden de protección debe anexarse a este formulario.

NECESIDADES ESPECIALES

¿EL NIÑO HA ESTADO ASISTIENDO A EDUCACIÓN ESPECIAL O CLASES DE TÍTULO 1? Sí/No _____

¿EL NIÑO TIENE NECESIDADES ESPECIALES DE LAS CUALES LA ESCUELA DEBA ESTAR AL TANTO?

Sí/No _____ DE SER ASÍ POR FAVOR EXPLIQUE _____

(O anexe explicación a esta forma)

¿EXISTEN CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES ACERCA DEL HOGAR DEL NIÑO O LA SITUACIÓN ESCOLAR

QUE USTED CONSIDERE QUE LA ESCUELA DEBA ESTAR CONSCIENTE? Sí/No _____

DE SER ASÍ POR FAVOR EXPLIQUE _____

(O anexe explicación a esta forma)

NOMBRE DEL PADRE 1: _____

DIRECCIÓN: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

OCUPACIÓN: _____ EMPLEADOR: _____

RELIGIÓN: _____ OPERADOR MÓVIL: _____

TELÉFONO DE TRABAJO: _____ TELÉFONO DE CASA: _____

CASADO ___ DIVORCIADO ___ SEPARADO ___ FALLECIDO ___ VUELTO A CASAR ___ SOLTERO ___

NOMBRE DE PADRE 2: _____

DIRECCIÓN: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

OCUPACIÓN: _____ EMPLEADOR: _____

RELIGIÓN: _____ OPERADOR MÓVIL: _____

TELÉFONO DE TRABAJO: _____ TELÉFONO DE CASA: _____

CASADA ___ DIVORCIADA ___ SEPARADA ___ FALLECIDA ___ VUELTA A CASAR ___ SOLTERA ___

POR FAVOR MARQUE LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA Y LLENE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:

PADRASTRO ___ MADRASTRA ___ TUTOR ___ OTRO _____

NOMBRE: _____ APELLIDO DE SOLTERA: _____

DIRECCIÓN: _____ TELÉFONO MÓVIL: _____

OCUPACIÓN: _____ EMPLEADOR: _____

RELIGIÓN: _____ PORTADOR MÓVIL: _____

TELÉFONO DE TRABAJO: _____ TELÉFONO DE CASA: _____

¿EL NIÑO HISPANO? ___ Sí ___ No

RAZA DEL NIÑO: ANGLOSAJONA ___ AFROAMERICANA ___ NATIVA AMERICANA ___ ASIÁTICA ___

NATIVA HAWAIANA/ISLAS DEL PACÍFICO ___ MULTIRRACIAL ___ DESCONOCIDO ___

(Esta información es necesaria para informes nacionales o estatales.)

LA LISTA PUBLICADA DE FAMILIAS PUEDE INCLUIR NUESTRA: Dirección ___ Teléfono ___ Ninguno ___

CUOTA DE INSCRIPCIÓN \$ _____ PAGADO CON CHEQUE # _____ EFECTIVO

CUOTA DE MATERIALES (LIBRO) \$ _____ PAGADO CON CHEQUE # _____ EFECTIVO

OTRO: _____

NOMBRE DEL PADRE CON CUSTODIA/TUTOR: _____

LA MATRÍCULA SERÁ PAGADA POR: _____

Este formulario no pretende constituir ni debe ser visto como la creación de un "contrato" entre la Escuela y el estudiante/padre de familia. La Escuela se reserva el derecho de revocar la aceptación de esta solicitud, denegar la inscripción y/o despedir al estudiante de acuerdo con los reglamentos escolares y/o políticas diocesanas. Ni este formulario ni ningún otro documento escrito emitido por la Escuela (incluyendo, pero no limitado al manual del estudiante) deben ser considerados como un "contrato."