



**ESCUELA SANTA ROSA DE LIMA APLICACIÓN DE
NUEVO ESTUDIANTE**
4422 E 60th St. Maywood, CA 90270

telefono (323) 560-3376
www.sroflimaschool.org

INSCRIPCIÓN INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

| | | | | | | | |
|---|------------------|---|---------------------|-----------------------------|--|-------------------------------|---------------|
| 2019-2020 Aplicación | | Por favor traiga los siguientes documentos con esta aplicación | | | | | |
| | | Certificado de nacimiento | | | Certificado Bautismo y/o Certificado de Primera Comunión | | |
| | | Los registros de inmunización | | | Tarjeta de informe actual | | |
| Primer Nombre | | Segundo nombre | | | Apellido | | |
| Dirección | | Ciudad | | | Estado | | Código postal |
| Sexo | Masculino ___ | Femenino ___ | Fecha de nacimiento | | | Religión | |
| Información sacramental | | Bautizado | Sí ___ | No ___ | Primera Comunión | Sí ___ | No ___ |
| Origen étnico: Nativos Americanos Filipino Asiatico Afro Amer. Hispano Blanco Multirracial | | | | | | Ciudadanía | |
| Nombre de la escuela actual: | | | | | | Grado actual | |
| ¿Qué idioma habla de su hijo en casa? | | | | | | | |
| Inscripción información familiar del estudiante. | | | | | | | |
| Orreo electrónico: | | | | Idioma hablado en el hogar: | | | |
| PADRE | | | | | | | |
| Primer Nombre | | Segundo Nombre | | | Apellido | | |
| Dirección (si es diferente de estudiante) | | Ciudad | | | Estado | | Código Postal |
| Ocupación | | Teléfono del trabajo | | | Teléfono de celular | | |
| Lugar de nacimiento | | Religión | | | Estado civil | | |
| MADRE | | | | | | | |
| Primer Nombre | | Segundo Nombre | | | Apellido | | |
| Dirección (si es diferente de estudiante) | | Ciudad | | | Estado | | Código postal |
| Ocupación | | Teléfono del trabajo | | | Teléfono celular | | |
| Lugar de nacimiento | | Religión | | | Estado civil | | |
| GUARDIAN (SÓLO SI EL ESTUDIANTE NO VIVE CON SUS PADRES) | | | | | | | |
| Primer Nombre | | Segundo Nombre | | | Apellido | | |
| Dirección (si es diferente de estudiante) | | Ciudad | | | Estado | | Código postal |
| Ocupación | | Teléfono del trabajo | | | Teléfono celular | | |
| Lugar de nacimiento | | Religión | | | Estado civil | | |
| INFORMACIÓN GENERAL | | | | | | | |
| Es usted un usuario registrado, miembro contribuyente de la Parroquia Santa Rosa de Lima? | | | | Sí ___ | Si la respuesta es sí, Env.# | | No ___ |
| Si no, ¿dónde van a misa? | | | | Estás registrado allí? | | Sí ___ | No ___ |
| ¿Su hijo actualmente asisten a clases de educación religiosa? | | | | Sí ___ | No ___ | Si la respuesta es sí, donde: | |

| | |
|--|--------|
| Niño vive con: Haga un círculo alrededor de una | |
| Ambos padres Sólo la madre sólo el padre Otros: _____ | |
| Ciudadanía del alumno: | |
| Quiero inscribir a mi hijo en la Escuela Santa Rosa de Lima porque | |
| Firma del padre o tutor: | Fecha: |
| Firma del padre o tutor: | Fecha: |
| | |
| | |
| Sólo para uso de la Oficina de la escuela Santa Rosa de Lima | |

Documentos presentados:

- _____ El examen de Entrada
- _____ Certificado de Bautismo, si procede
- _____ Certificado de la Primera Comunión, si procede
- _____ Calificación
- _____ Estado de prueba / Star Test
- _____ Constancia de vacunación
- _____ La cuota de inscripción pagada en su totalidad
- _____ Paquete de Inscripción
- _____ Aplicación de CEF, si procede (debe entregar impuestos)
- _____ Solicitud de beca escolar, si procede (debe entregar impuestos)