

Saint Louis of France School

13901 East Temple Avenue, La Puente, California 91746

office (626) 918-6210 Fax: (626) 918-9549

FORMA DE APLICACIÓN

Fecha de hoy: _____

Grado: (en Septiembre) _____

Niño _____ Niña _____

Por favor use letra imprenta

Nombre del Estudiante: _____
(Nombre Completo) Apellido Paterno Primer Nombre Segundo

Domicilio: _____

Ciudad: _____ ZIP _____ Teléfono de casa (____) _____

Fecha de Nacimiento: _____ Ciudad/Estado: _____

Fecha de Bautismo: _____ Iglesia: _____ Ciudad/Estado: _____

Fecha de 1ra Comunión: _____ Iglesia: _____ Ciudad/Estado: _____

Fecha de Confirmación: _____ Iglesia: _____ Ciudad/Estado: _____

Estudiante vive con: Ambos Padres Naturales _____ Madre sólo _____ Padre sólo _____

Madre/Padrastro _____ Padre/Madrastra _____ Otros _____

Nombre del Padre: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Lugar de Nacimiento _____ Licencia de Manejo #: _____

Dirección del Padre: _____ Teléfono Celular #: (____) _____

Ocupación del Padre: _____ Empleador: _____

E-Mail: _____ Empleador Teléfono: (____) _____

Nombre de la Madre: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Nombre de Soltera: _____ Licencia de Manejo #: _____

Dirección de la Madre: _____ Teléfono de Casa #: (____) _____

Lugar de Nacimiento: _____ Teléfono Celular #: (____) _____

Ocupación Madre: _____ Empleador: _____

E-Mail: _____ Empleador Teléfono: (____) _____

(OVER)

Fecha de hoy: _____

Grado: (en Septiembre) _____

Niño _____ Niña _____

Nombre del Tutor Legal: _____ Licencia Conducir #: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Lugar de Nacimiento _____

Dirección del Tutor: _____ Casa Tel. _____ : Celular Tel #: _____

Ocupación del Tutor: _____ Empleador: _____

Dirección del Trabajo: _____ Teléfono: (____) _____

Nombre del estudiante: _____

(Nombre Completo)

Apellido Paterno

Nombre

Grado Presente: _____ Escuela actual del estudiante _____

Dirección: _____

¿Donde asiste su hijo(a) a clases de religión actualmente?

Parroquia/Escuela: _____ Ciudad: _____

Religión padres: Padre: _____ Madre: _____

¿En qué parroquia va a misa? _____

¿Cuál es la iglesia católica más cercana a su domicilio; _____

¿Es usted un miembro registrado de la parroquia de St. Louis de Francia? Sí _____ No _____

en caso afirmativo, ¿cuánto tiempo? _____ Número de sobre: _____

¿Está actualmente involucrado en actividades o grupos parroquiales? Sí _____ No _____

en caso afirmativo, ¿cuál? _____

¿Has registrado a este niño antes? Sí ____ No ____ ¿Cuándo? _____

¿Ha aplicado para cualquier otro de sus hijos antes de? Sí ____ No ____ ¿Cuándo? _____

Nombre de los niños _____

¿Por qué deseas que su hijo (a) asista a la escuela de St. Louis de Francia?

Su estudiante/s asistirá a nuestra guardería? _____