

The Catholic Academy of Bridgeport

2018-2019 Formulario de Registracion

¡Gracias por escoger Educación Católica – Una Inversión para toda la vida!

ESCUELA

St. Raphael Academy (PK-3)

St. Augustine Academy (4-8)

St. Andrew Academy (PK-8)

St. Ann Academy (PK-8)

INFORMACION DEL ESTUDIANTE/FAMILIA

(NOMBRE) (APELLIDO) (DIRECCION) (GRADO ENTRANTE) (FECHA DE NACIMIENTO)

Padre/Guardian:

Nombre: _____

Direccion: _____
(CALLE) (CIUDAD)

Phone: _____
(CASA) (MOBIL)

Email: _____

Relacion con Estudiante: _____

Trabajo: _____
Telefono: _____

Occupacion: _____

Estado Marital: _____

¿Si están divorciados? ¿Tienen custodia compartida? No Si Tienen derecho a visitas otras personas? SI NO

Estudiante vive con: Mama Papa Abuelos Guardian Otros: _____

CONCENTIMIENTO DE PUBLICACION

Yo, doy el consentimiento de usar las fotos de mi hijo(a) en publicaciones impresas, electrónicas y/o digitales para la escuela y la página de internet. SI NO

CONTACTOS DE EMERGENCIA (Otros Además de Padres y Guardianes)

(NOMBRE) (TELEFONO DIARIO) (RELACION CON ESTUDIANTE)

(NOMBRE) (TELEFONO DIARIO) (RELACION CON ESTUDIANTE)

OTROS:

Solicita Transporte de Bus (Solo para los que viven en Bridgeport)

SI No Especifique: Solo Mañana Solo Tarde Ambos

OVER

Depósito de Matricula \$100 (no-reembolsable) antes del 4/1/2018

Porfavor incluir lo siguiente para procesar la forma:

FIRMAS:

Yo, Certifico que toda la información proveída está conforme al reglamento y que mi hijo(a) acatara las normas y procedimientos, incluyendo el manual de escuela y el reglamento de matrícula.

Padre/Guardian _____ Fecha _____ Madre/Guardian _____ Fecha _____

Nuestras escuelas católicas admiten estudiantes sin discriminación de raza, credo o color.