



Diocese of Arlington
Application for Admission

Nombre de escuela Año escolar solicitar grado ____

DATOS DE LOS ESTUDIANTES

Nombre legal: Última Primer media _____

Apodo Sexo M F

Fecha de nacimiento / / Ciudad & estado de nacimiento _____
(mm/dd/aaaa)

País de nacimiento (si fuera de Estados Unidos de América)

Dirección de casa Ciudad estado postal _____

Teléfono de la casa __-__-__

Sistema de escuelas públicas en que estudiante reside Asistiera a la escuela pública infantil _____

Correo electrónico donde se puede enviar la comunicación oficial de la escuela

Compruebe todas las que apliquen:

¿ Hijo único en esta escuela? si ningún niño más antiguo en esta escuela? si no

Si no mayor, nombre del hermano mayor en la escuela Grado ____

Asistió escuelas previas:

Nombre de escuela Las fechas de los grados Ubicación teléfono

_____ - - - -

_____ - - - -

_____ - - - -

Religión : Bautizado? Sí no

Para los solicitantes católicos: Fecha Iglesia de la ciudad y el estado

Bautismo _/_/____

Reconciliación _/_/____

Primera Eucaristía _/_/____

Confirmación _/_/____

Antecedentes familiares Madre padre

Nombre completo _____

Nombre de soltera _____

País de nacimiento (si fuera de Estados Unidos) _____

Dirección de casa _____

Página de inicio Ciudad Estado, código postal _____

Teléfono de casa _____

Teléfono celular _____

Teléfono de trabajo _____



Diocese of Arlington
Application for Admission

Correo electrónico de trabajo _____

Ocupación _____

Empleador _____

Religión _____

Parroquia _____

Idioma hablado en el hogar _____



Diocese of Arlington
Application for Admission

Nombre y dirección de la persona responsable del pago de la matrícula /:

Nombre _____

Dirección de casa Ciudad estado postal _____

Estado civil:

Casado Sola Separado Divorciado *

Madre fallecida Difuntos del padre Padre se volvió a casar Madre se volvió a casar

**Nota: En caso de divorcio, Decreto de custodia deberá presentarse en la oficina de la escuela, así como ninguna instrucción específica con respecto a la liberación del niño a un padre.*

Información de los abuelos:

Paternal : Nombre Teléfono __ - __ - __

Dirección de casa Ciudad estado postal _____

Maternal : Nombre Teléfono __ - __ - __

Dirección de casa Ciudad estado postal _____

Estudiante vive con: ambos padres madre padre Guardian (si está marcada, llene abajo)

Nombre del tutor Teléfono - - celular __ - __ - __

Dirección de casa Ciudad estado postal _____

Ocupación Empleador teléfono __ - __ - __

Religión Parroquia _____

¿Su estudiante nunca se suspendió, despididos, expulsados o no permitido volver a inscribirse en una escuela?

Sí no en caso afirmativo, por favor dar el nombre de la escuela y explicar las razones de una hoja de papel por separado.

¿El estudiante nunca ha probado o evaluados por alguna discapacidad [es decir, problemas de aprendizaje, trastorno por déficit de atención (hiperactividad), emocionales, etc.], Inglés como segunda lengua o condición médica?

Sí no

En caso afirmativo, por favor describa en una hoja separada de papel cualquier discapacidad o condición médica que pueda afectar la capacidad del solicitante para participar plenamente en el académico u otros programas proporcionado en nuestra escuela. Si es aplicable, por favor proporcione fechas de IEP, Plan de asistencia del estudiante, Ed. infantil estudio especial, fecha de elegibilidad de Ed especial de base la escuela pública y Ed especial Triennial.

Si usted está solicitando un ajuste o alojamiento para permitir la participación de cualquier programa, por favor describa su solicitud. Por favor proporcionar pruebas suficientes que permitan evaluar su situación. Podemos solicitar información adicional a ti y a un profesional de la salud apropiado.



*Diocese of Arlington
Application for Admission*

Se solicita información sobre la discapacidad con el único propósito de determinar si la escuela puede proporcionar al solicitante con una educación adecuada o un alojamiento razonable y no serán considerada para determinar si lo contrario es calificado para la admisión.



Diocese of Arlington
Application for Admission

La siguiente información opcional pero es útil es para el uso en solicitar subvenciones federales y NCEA Banco de datos de información:

Estado étnico del niño:

- Indio americano/nativo Alaska
- Asiático
- Negro
- Hispanos
- Nativo hawaiano/isleño del Pacífico
- Blanco
- Multirracial
- Todos los demás

Para ser considerado para la admisión, los siguientes documentos deben acompañar a esta solicitud:

1. Copia del certificado de bautismo (sólo los católicos).
2. Tarjeta de informe del año en curso, incluidos los comentarios **y** del año académico anterior informe tarjeta
3. Corriente estandarizado exámenes además de los dos años anteriores, si está disponible.
4. Copia del Decreto de custodia (si corresponde).
5. Certificado de nacimiento original debe presentarse al personal de la escuela para su verificación antes de la admisión. (Para aquellos que viven fuera de la zona norte de Virginia, por favor envíe una copia del certificado de nacimiento con la aplicación por correo y presentar el original a su llegada en el área.)

_____ / / _____

Nombre impreso del padre/tutor Fecha Firma del padre/tutor

USO DE OFICINA SOLAMENTE:

- Fecha de De inscripción de nacimiento _____
- Certificado de bautismo Registro de vacunación forma física _____
- Decreto de custodia Calificaciones puntuaciones _____
- Formulario escolar Entrevista de evaluación/ confirmación de la parroquia de inscripción _____
- En la parroquia De la parroquia no católicos _____
- Fecha de aceptación Número de grado/habitación / profesor/asesor _____ / _____