

St. Elizabeth Elementary School

Child's Name _____ Boy _____ Girl _____

Birthdate _____

Child presently in grade _____ at _____ school.

Applying for grade _____ (Kindergartners must be 5 years of age by September 1st) Date application received _____

Baptized: _____ Yes _____ No Church _____ City _____ State _____

If baptized Catholic, please submit original certificates of Baptism

Financial Assistance Needed: _____ Yes _____ No (we will notify you when financial assistance applications are available)

Please list all other schools child has attended (include pre-school).

<u>Name of School</u>	<u>City</u>	<u>Grade</u>	<u>Reason for Leaving</u>
-----------------------	-------------	--------------	---------------------------

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

How did you hear about St. Elizabeth Elementary School _____

Father's Name _____

Religion _____

Occupation _____ Work _____

Phone _____

E-mail _____ Cell _____

Phone _____

Mother's Name _____

Religion _____

Occupation _____ Work _____

Phone _____

E-mail _____ Cell _____

Phone _____

Family Address _____ City _____ State _____ Zip _____

Code _____

Home Phone _____ Church _____

Attending _____

Please list children presently living at home with child you are registering:

Name _____ School _____

Attending _____

Name _____ School _____

Attending _____

Living Arrangements:

___ Child lives in household with natural parents/Adoptive parents

___ Child lives in household only with natural mother/Adoptive mother ___ Child is in contact with both natural parents

___ Child lives in household only with natural father/Adoptive father ___ Child is in contact with only one parent

___ Child lives in household with other relative _____ which

parent: _____

Name/Relation to child _____

If Parents Are Separated:

___ Mother is remarried ___ Father is remarried

If Applicable, please submit documents indentifying legal custodian/court orders

Escuela Primaria St. Elizabeth

Nombre del niño/a _____ Niño _____ Niña _____ Fecha de nacimiento _____

Actualmente está en el grado _____ en la escuela _____

Solicitud para el grado _____ (Los del Kinder deben tener 5 años de edad antes del 1 de septiembre)

Fecha en que se recibió la solicitud _____

Bautizado: _____ Sí _____ No Iglesia _____

Ciudad _____ Estado _____

Si es bautizado católico, por favor envíe los certificados originales de bautismo

Asistencia Financiera: _____ Sí _____ No

(le notificaremos cuando haya solicitudes de asistencia financiera disponibles)

Por favor de anotar todas las escuelas a las que su niño ha asistido (incluya pre-escolar)

Nombre de la escuela _____ Ciudad _____ Grado _____ Razón de la partida _____

Cómo se enteró de la Escuela Primaria St.

Elizabeth _____

Nombre del padre _____

Religión _____

Ocupación _____ Teléfono de trabajo _____

E-mail _____ Teléfono celular _____

Nombre de la Madre _____

Religión _____

Ocupación _____ Teléfono de trabajo _____

E-mail _____ Teléfono celular _____

Domicilio de la familia _____ Ciudad _____ Estado _____

Código Postal _____

Teléfono de la casa _____ A que iglesia asisten _____

Por favor, escriba los niños que actualmente viven en casa con el niño al que está inscribiéndose:

Nombre _____ Asistencia a la escuela _____

Nombre _____ Asistencia a la escuela _____

Arreglos del Hogar :

___ El niño/a vive en el hogar con los padres naturales / padres adoptivos

___ El niño/a vive en el hogar solamente con la madre natural / madre adoptiva

___ El niño/a vive en el hogar solamente con el padre natural / padre adoptivo

___ El niño/a vive en el hogar con otro pariente cuyos padres:

Si los padres estan separados:

___ La madre se casó de nuevo ___ El padre se vuelve a casar

___ El niño está en contacto con ambos padres naturales

___ El niño está en contacto con sólo uno de los padres

Nombre / Relación con el niño/a _____

Si es aplicable, por favor de entregar los documentos que identifiquen custodios legales / órdenes judiciales