

Escuela Nuestra Señora De La Victoria
 601 East Palmer Avenue
 Compton, CA 90221

REGISTRACION PARA AÑO ESCOLAR 2018-2019

SOLICITUD DE ADMISION

Nombre del Estudiante _____ Genero: __M__F Grado: TK K 1st 2nd 3rd 4th 5th 6th 7th 8th Fecha: _____

Direccion: _____ Ciudad: _____ Zona Postal: _____

Correo Electrónico de Padres : _____ Teléfono de Casa: (____) _____

Cumpleaños: _____ Lugar de Nacimiento _____ Teléfono Celular de Padres (____) _____

Escuela Actual: _____ Religion: _____ Parroquia _____

<p>Estudiante Vive Con:</p> <p><input type="checkbox"/> Ambos Padres (Mismo Hogar)</p> <p><input type="checkbox"/> Madre Solamente <input type="checkbox"/> Padre Solamente</p> <p><input type="checkbox"/> Guardia Relación: _____</p> <p>Quien Conserva La Custodia Legal Del Solicitante:</p> <p><input type="checkbox"/> Ambos Padres <input type="checkbox"/> Madre Solamente <input type="checkbox"/> Padre Solamente</p> <p><input type="checkbox"/> Nombre del Guardian Legal: _____</p>	<p>Idiomas Aparte del Ingles Escuchado y Hablado En Casa _____</p> <p>Raza/ Etnia: _____</p> <p>Sacramentos Católicos: debe proveer una copia de la aplicación</p> <p>Certificado de Bautismo <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p> <p>Primera Comunión: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p> <p>Inscrito en Programa de Confirmación:</p> <p><input type="checkbox"/> Si Parroquia <input type="checkbox"/> No</p>
<p>Padre/ Padrastro/ Guardia Masculino <input type="checkbox"/> Vive <input type="checkbox"/> Fallecido</p> <p>Nombre: _____</p> <p>Dirección: _____</p> <p>Ciudad/ Zona Postal: _____</p> <p>Teléfono De Casa: (____) _____</p> <p>Empleador/ Telefono de Empresa: (____) _____</p> <p>Telefono Celular: (____) _____</p> <p>Empleo: _____</p> <p>Empleador: _____</p> <p>Religion: _____</p>	<p>Madre/ Madrastra/ Guardia Femenina <input type="checkbox"/> Vive <input type="checkbox"/> Fallecido</p> <p>Nombre: _____</p> <p>Dirección: _____</p> <p>Ciudad/ Zona Postal: _____</p> <p>Teléfono De Casa: (____) _____</p> <p>Empleador/ Telefono de Empresa: (____) _____</p> <p>Teléfono Celular: (____) _____</p> <p>Empleo: _____</p> <p>Empleador: _____</p> <p>Religion: _____</p>
<p>Firma De Padre _____ Firma De Madre _____ Firma del Estudiante _____</p>	

Efectivo \$ _____ Numero De Cheque _____ Cantidad _____
 Numero del Orden de Pago _____ Cantidad _____
 Fecha _____ Recibido Por _____