



Diócesis de Fort Wayne – South Bend

St. Michael School - Inscripción de FAMILIA

Office Use Only - Last Name: _____

[Imprima, por favor]

Año de Escuela _____ Familias que regresan _____ Familia Nueva _____ Fecha de hoy: _____

Religión: _____ Feligrés Registrado en: _____

Dirección: _____ Teléfono de casa: _____

Ciudad, Estado, Código Postal: _____

Información de Madre o Custodio

Nombre _____ Apellido _____
 _____ Vivo _____ Difunto

Educación (X grado nivel que estudiaron):
 _____ Primaria _____ Secundaria _____ Universidad

Teléfono celular: _____

Correo electrónico: _____

Ocupación: _____

Empleo: _____

Teléfono de empleo: _____

Información de Padre o Custodio

Nombre _____ Apellido _____
 _____ Vivo _____ Difunto

Educación (X grado nivel que estudiaron):
 _____ Primaria _____ Secundaria _____ Universidad

Teléfono celular: _____

Correo electrónico: _____

Ocupación: _____

Empleo: _____

Teléfono de empleo: _____

Liste todos los niños que asistirán (insert school name):

Nombre	Fecha de Nacimiento	Años
1		
2		
3		
4		
5		

Liste otros niños en la familia:

Nombre	Fecha de Nacimiento	Años
1		
2		
3		
4		
5		

Los niños vive con: _____ Ambos Padres _____ Madre _____ Padre _____ Madrastra _____ Padrastro

_____ Otros: _____

Estado Civil de Padres: _____ Casados _____ Soltero/a o Nunca Casado _____ Divorciados* _____ Separados*

_____ Casado otra vez* *Copia del tribunal custodia obligatoria

Además del inglés, ¿se habla otro idioma frecuentemente en su casa? _____ Si la respuesta es sí, ¿Cuál idioma? _____

¿Puede usted o su esposo/a leer inglés? _____ Si su respuesta es no, ¿qué idioma puede/n usted/es leer? _____

Firma de Padres o Guardián Legal: _____ Fecha _____