



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 _____
<input type="checkbox"/> Vivo	<input type="checkbox"/> Difunto
Educación (X grado nivel que estudiaron):	
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Universidad
Teléfono celular: _____	
Correo electrónico: _____	
Ocupación: _____	
Empleo: _____	
Teléfono de empleo: _____	

Información de Padre o Custodio	
Nombre _____	Apellido _____
<input type="checkbox"/> Vivo	<input type="checkbox"/> Difunto
Educación (X grado nivel que estudiaron):	
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> 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 _____