

**SAN JUAN BOSCO PSR
FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN
AÑO ACADÉMICO (AY) 2019-2020**

LAS CLASES SE REALIZARÁ EL MARTES POR LA NOCHE 6:30 HASTA 19:45

INFORMACIÓN DE LOS ESTUDIANTES

1. Apellido legal _____ Nombre _____ Inicial del segundo nombre _____

Género _____ Fecha de nacimiento _____ Distrito escolar _____ Grado (AY 19 -20) _____

Sacramentos

¿Bautizado? Por favor circule No Sí Iglesia de Bautismo _____

¿Primera comunión? Por favor circule No Sí Iglesia de Primera Comunión _____

¿Dónde asistió el estudiante a PSR el año pasado? SJB _____ Otro _____

2. Apellido legal _____ Nombre _____ Inicial del segundo nombre _____

Género _____ Fecha de nacimiento _____ Distrito escolar _____ Grado (AY 19 -20) _____

Sacramentos

¿Bautizado? Por favor circule No Sí Iglesia de Bautismo _____

¿Primera comunión? Por favor circule No Sí Iglesia de Primera Comunión _____

¿Dónde asistió el estudiante a PSR el año pasado? SJB _____ Otro _____

3. Apellido legal _____ Nombre _____ Inicial del segundo nombre _____

Género _____ Fecha de nacimiento _____ Distrito escolar _____ Grado (AY 19 -20) _____

Sacramentos

¿Bautizado? Por favor circule No Sí Iglesia de Bautismo _____

¿Primera comunión? Por favor circule No Sí Iglesia de Primera Comunión _____

¿Dónde asistió el estudiante a PSR el año pasado? SJB _____ Otro _____

Por favor complete el otro lado.

Uso de la oficina: _____

INFORMACIÓN DE CONTACTO PRINCIPAL

Título: Sr. Sra. Sra. Dra.

Legal última nombre _____ Primer _____

Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Teléfono principal # _____ teléfono secundario # _____
Casa Celular Trabajo Casa Celular Trabajo

Relación _____ Religión _____

Civil estado _____ Si divorciado una copia legal de los actuales acuerdos de custodia es necesaria.

Mejor dirección de correo electrónico para enviar correspondencia _____

Nombre de estudiantes de la parroquia está registrado en: _____

¿Es el inglés su idioma primario? Si: ___ No: ___ primaria lengua _____

INFORMACIÓN DE CONTACTO SECUNDARIA

Título: Sr. Sra. Sra. Dra.

Legal última nombre _____ Primer _____

Teléfono principal # _____ teléfono secundario # _____
Casa Celular Trabajo Casa Celular Trabajo

Relación _____

Matrícula y cargos: Registro de 7 de Mayo de 2019 para un 10% de descuento

Un estudiante \$130.00

Dos estudiantes \$200.00 (\$100.00 por estudiante)

Tres o más estudiantes \$270.00 (\$90.00 por estudiante)

Tasas sacramentales:

\$60 por alumno recibir reconciliación y primera comunión

\$60 por estudiante recibir confirmación

Uso de la oficina: New Current Amount Paid _____ Cash _____ Check _____ Date _____