

Waukesha Catholic solicitud de inscripción nuevo ingreso 2024-2025



INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

PLEASE PRINT

NOMBRE LEGAL: _____

SEXO: Masculino Femenino

APELLIDO PRIMER SEGUNDO

FECHA DE NACIMIENTO ____/____/____

DOMICILIO: _____

CD/CP: _____

LIVE CON: CASA 1 CASA 2 AMBOS PADRES

RESIDE EN WAUKESHA Sí/ No Si es no, en qué distrito _____

ETNIA – Seleccionar uno: Hispano / Latino No Hispanic / Latino

¿Requiere transporte? (Si es eligible) Sí/ No / No sé

RAZA – todas las que apliquen: Blanco Negro/Africano Americano Asiático Indio americano o Nativo de Alaska Nativo Hawaiano/Otra Isla del pacífico

GRADO AL QUE ENTRA _____ (*La ley estatal manda que el niño debe tener 5 años cumplidos al 1 de septiembre para entrar a K5)

Si entra a **K3-3 días** por semana, marcar su preferencia **L/Mi/V** **Ma/J/V** **No Preferencia** **Q** Me gustaría **5 días** por semana para K3

Me gustaría utilizar la guardería intermedia 3 veces por semana

Me gustaría utilizar la guardería 5 días por semana

Si entra a K4, marcar su preferencia **1/2 día** **Día**

CASA 1				
Domicilio: _____				
CALLE	CIUDAD	ESTADO	CP	
Teléfono de casa: _____				
Padre/tutor 1	Relación			
APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE		
Padre/tutor 2	Relación			
APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE		
Apellido de la madre _____				
Padre/tutor 1		Padre/tutor 2		
Correo electrónico _____/_____				
Teléfono de trabajo _____/_____				
Celular _____/_____				
Ocupación _____/_____				
Empleador _____/_____				
Religión _____/_____				

CASA 2 (Sólo si es diferente a la CASA 1)				
Domicilio: _____				
CALLE	CIUDAD	ESTADO	CP	
Teléfono de casa: _____				
Padre/tutor 1	Relación			
APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE		
Padre/tutor 2	Relación			
APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE		
Apellido de la madre _____				
Padre/tutor 1		Padre/tutor 2		
Correo electrónico _____/_____				
Teléfono de trabajo _____/_____				
Celular _____/_____				
Ocupación _____/_____				
Empleador _____/_____				
Religión _____/_____				

Última escuela a la que asistió: _____ Domicilio de la escuela/teléfono: _____

Último día que asistió: _____

¿Su hijo ha estado inscrito en WC antes? Sí/ No Si es sí, ¿en qué año y/o en qué grado?: _____

