

St. Paul School
 1789 Broad Street, Cranston, RI 02905
 401-941-2030 FAX 401-941-0644 saintpaulschoolcranston.org
 2020-2021 Aplicación de Ingreso

Grado Entrante _____ Pago de Registración: _____ Fecha de Registración: _____

Applicante: Apellidos _____ Nombre _____ Segundo nombre _____

Dirección: _____ Sexo: Femenino o Masculino _____

Cuidad: _____ Estado: _____ Código Postale: _____ Home Telephone: _____

Fecha de Nacimiento _____ Cuidad de Nacimiento _____

Yo vivo con(dos de mis, uno de mis? padres. Si uno, con cual? _____

Indique si ellos estan: Separatos _____ Divorciados _____ Fallecidos _____ Otro _____

Yo vivo con un Tutor/ Guardian Legal: _____ Prueba de Tutela/Custodia: _____

Religion: _____ Registro de Parroquia: _____

Fecha de Bautizo: _____ Lugar: _____

Fecha de Primera Confesion: _____ Lugar: _____

Fecha de Primera Eucaristia: _____ Lugar: _____

Madre: Apellidos: _____ Nombre: _____ Apellidos de soltera: _____

Direccion: _____ Cuidad: _____ Estado: _____ Codigo Postal: _____

Religion: _____ Correo Electronico de Madre: _____ Telefono: _____

Nombre de Trabajo: _____ Ocupacion: _____ Telefono celular: _____

Direccion de Trabajo: _____ Telefono de Trabajo: _____

Padre: Apellidos: _____ Nombre: _____ Segundo Nombre: _____

Direccion: _____ Cuidad: _____ Estado: _____ Codigo Postal: _____

Religion: _____ Correo Electronico de Padre: _____ Telefono: _____

Nombre de Trabajo: _____ Ocupacion: _____ Telefono celular: _____

Direccion de Trabajo: _____ Telefono de Trabajo: _____

Guardian: Apellidos: _____ Nombre: _____

Direccion: _____ Cuidad: _____ Estado: _____ Codigo Postal: _____

Religion: _____ Correo Electronico: _____ Telefono: _____

Nombre de Trabajo: _____ Ocupacion: _____ Telefono celular: _____

Direccion Trabajo: _____ Telefono de Trabajo: _____

RESPONSABILIDAD FINANCIERA

Nombre de la persona responsable de los pagos: _____
 Por la presente, solicito la admision a la Escuela St. Paul. Tambien, incluyo la tarifa de inscripcion no reembolsable de \$150.00 por nino. Por favor, haga todos los cheques a nombre de St. Paul School.

FIRMA DE LOS PADRES O TUTORES: _____