



The Catholic School Region of Manhattan  
d/b/a Our Lady Queen of Martyrs School  
71 Arden Street

New York, New York 10040-1101

Telephone -212-567-3190 Fax 212-304-8587

web - [www.olqmnyc.org](http://www.olqmnyc.org) blog - [www.olqmnyc.blogspot.com](http://www.olqmnyc.blogspot.com)

## Registración Formal de Estudiantes Nuevos

Edad del niño en el día de registro \_\_\_\_ Año \_\_\_\_ Mes Pre-K 3 Años de Edad \_\_\_\_

Edad del niño en el día de registro \_\_\_\_ Año \_\_\_\_ Mes Pre-K 4 Años de Edad \_\_\_\_

Nivel de Grado \_\_\_\_\_

### Nombre del Estudiante

Primer Nombre: \_\_\_\_\_

Segundo Nombre: \_\_\_\_\_

Apellido: \_\_\_\_\_

Sex: Niña [ ] Niño [ ]

Dirección: \_\_\_\_\_

Apartamento# \_\_\_\_\_ Nombre en el Buzón \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zona Postal \_\_\_\_\_

Teléfono de Casa# ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

El niño vive con \_\_\_\_\_

Relación \_\_\_\_\_

**Alternativa (si hay) – Padre Sin Custodia** Nombre \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Apartamento# \_\_\_\_\_ Nombre en el Buzón \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zona Postal \_\_\_\_\_

Teléfono de Casa# ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

*Mr. Andrew G. Woods, M.S. Ed., M.S. Admin.  
Principal*



The Catholic School Region of Manhattan  
d/b/a Our Lady Queen of Martyrs School  
71 Arden Street  
New York, New York 10040-1101  
Telephone -212-567-3190 Fax 212-304-8587  
web - www.olqmnyc.org blog - www.olqmnyc.blogspot.com

**Etnicidad (Por Favor Marque Solo Uno)**

Asiático [ ]                      Negro [ ]                      Caucásico [ ]  
Hispano o Latino [ ]                      Indio Americano o Nativo de Alaska [ ]  
Nativo de Hawai/ Otras Islas del Pacifico [ ]                      Multiracial [ ]  
Otro \_\_\_\_\_

**Raza (Por Favor Marque Solo Uno)**

Indio Americano o Nativo de Alaska [ ]                      Asiático [ ]  
Negro o Afro Americano [ ]  
Nativo de Hawaii/ Otras Islas del Pacifico [ ]                      Blanco [ ]  
Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Numero de Certificado de Nacimiento \_\_\_\_\_  
Ciudad de Nacimiento \_\_\_\_\_ País de Nacimiento \_\_\_\_\_  
Seguro Social # \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Idioma Principal Que se Habla en Casa  
Inglés [ ]                      Español [ ]                      Otro \_\_\_\_\_

Segundo Idioma Que se Habla en Casa  
Inglés [ ]                      Español [ ]                      Otro \_\_\_\_\_

¿Tiene Internet en Casa?                      Sí [ ] No [ ]

*Mr. Andrew G. Woods, M.S. Ed., M.S. Admin.  
Principal*



The Catholic School Region of Manhattan  
d/b/a Our Lady Queen of Martyrs School  
71 Arden Street  
New York, New York 10040-1101  
Telephone -212-567-3190 Fax 212-304-8587  
web - [www.olqmnyc.org](http://www.olqmnyc.org) blog - [www.olqmnyc.blogspot.com](http://www.olqmnyc.blogspot.com)

**Religión** – Católico Romano [ ] Otro \_\_\_\_\_

Parroquia Actual \_\_\_\_\_ Año de Registro \_\_\_\_\_

**Bautismo** Fecha \_\_\_\_\_ Iglesia \_\_\_\_\_

Cuidad y Estado de Iglesia \_\_\_\_\_

**Reconciliación** Fecha \_\_\_\_\_ Iglesia \_\_\_\_\_

Cuidad y Estado de Iglesia \_\_\_\_\_

**Comunión** Fecha \_\_\_\_\_ Iglesia \_\_\_\_\_

Cuidad y Estado de Iglesia \_\_\_\_\_

**Educación del niño**

Por favor haga una lista de todas las escuelas anteriores que su hijo/a asistió:

PK- Nombre de Escuela \_\_\_\_\_

Kindergarten – Nombre de Escuela \_\_\_\_\_

Grado 1 - Nombre de Escuela \_\_\_\_\_

Grado 2 – Nombre de Escuela \_\_\_\_\_

Grado 3 – Nombre de Escuela \_\_\_\_\_

Grado 4 – Nombre de Escuela \_\_\_\_\_

Grados 5, 6, o 7 – Nombre de Escuela \_\_\_\_\_

**Para Ser Llenado Por Personal De La Oficina**

Distrito Escolar de Casa \_\_\_\_\_

*Mr. Andrew G. Woods, M.S. Ed., M.S. Admin.  
Principal*



The Catholic School Region of Manhattan  
d/b/a Our Lady Queen of Martyrs School  
71 Arden Street  
New York, New York 10040-1101  
Telephone -212-567-3190 Fax 212-304-8587  
web - www.olqmnyc.org blog - www.olqmnyc.blogspot.com

## Información de Padres

**Nombre de la Madre** \_\_\_\_\_

Apellido de Soltera \_\_\_\_\_

Por favor marque UNO: **Soltera** **Casada** **Separada** **Divorciada**

Lugar de Nacimiento \_\_\_\_\_

Religión - Católico Romano [ ] Otro \_\_\_\_\_

Contacto Principal [ ] Contacto Con Custodia [ ] No Vive en Casa [ ] Fallecido [ ]

Empleo \_\_\_\_\_

Dirección de Empleo \_\_\_\_\_

Tel. # ( ) \_\_\_\_\_ Cel. # ( ) \_\_\_\_\_

Correo Electrónico \_\_\_\_\_

**Nombre del Padre** \_\_\_\_\_

Por favor marque UNO: **Soltero** **Casado** **Separado** **Divorciado**

Lugar de Nacimiento \_\_\_\_\_

Religión - Católico Romano [ ] Otro \_\_\_\_\_

Contacto Principal [ ] Contacto Con Custodia [ ] No Vive en Casa [ ] Fallecido [ ]

Empleo \_\_\_\_\_

Dirección de Empleo \_\_\_\_\_

Tel. # ( ) \_\_\_\_\_ Cel. # ( ) \_\_\_\_\_

Correo Electrónico \_\_\_\_\_

*Mr. Andrew G. Woods, M.S. Ed., M.S. Admin.  
Principal*



The Catholic School Region of Manhattan  
d/b/a Our Lady Queen of Martyrs School  
71 Arden Street  
New York, New York 10040-1101  
Telephone -212-567-3190 Fax 212-304-8587  
web - [www.olqmny.org](http://www.olqmny.org) blog - [www.olqmny.blogspot.com](http://www.olqmny.blogspot.com)

## Contactos de Emergencia

### Nombre dos contactos de Emergencia

Nombre 1 \_\_\_\_\_

Relación \_\_\_\_\_

Teléfono de Casa \_\_\_\_\_ Teléfono de Trabajo \_\_\_\_\_

Teléfono de Celular \_\_\_\_\_ Correo Electrónico \_\_\_\_\_

Nombre 2 \_\_\_\_\_

Relación \_\_\_\_\_

Teléfono de Casa \_\_\_\_\_ Teléfono de Trabajo \_\_\_\_\_

Teléfono de Celular \_\_\_\_\_ Correo Electrónico \_\_\_\_\_

---

### Medicamentos Necesarios de Día a Día o de Emergencia

Condición Medica \_\_\_\_\_

Medicamento 1 \_\_\_\_\_

Medicamento 2 \_\_\_\_\_

Auto-administrado \_\_\_Sí\_\_\_ No

Autorización del Médico o Asesor Médico Presentado \_\_\_Sí\_\_\_ No

Nombre de Médico \_\_\_\_\_

Dirección de Médico \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zona Postal \_\_\_\_\_

Teléfono de Médico \_\_\_\_\_

*Mr. Andrew G. Woods, M.S. Ed., M.S. Admin.  
Principal*



The Catholic School Region of Manhattan  
d/b/a Our Lady Queen of Martyrs School  
71 Arden Street

New York, New York 10040-1101

Telephone -212-567-3190 Fax 212-304-8587

web - [www.olqmny.org](http://www.olqmny.org) blog - [www.olqmny.blogspot.com](http://www.olqmny.blogspot.com)

¿Ha sido su niño evaluado por el distrito de Comité de Educación Especial?

\_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_ No

¿Ha sido su niño evaluado por una agencia psicológica?

\_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_ No

Si la respuesta a una o las dos preguntas anteriores es **sí**, deben completar lo siguiente: (y presentar copias de los resultados)

Tipo de Educación	Fecha de Evaluación	Nombre de Agencia	Nombre de Contacto y Teléfono
Educacional			
Psicológico			
Habla			
Otro			

Si el niño ha sido visto por el distrito público del Comité de Educación Especial, deben completar lo siguiente:

1. ¿Ha tenido un IEP alguna vez? \_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_ No

Fecha en que la Copia fue Presentada: \_\_\_\_\_

Hermanos/Hermanas que Asisten a OLQM

\_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

Yo afirmo que la información anterior es verdad en lo mejor de mi conocimiento. Entiendo que con la ausencia de la documentación requerida se detiene el proceso de la solicitud. Además, si mi hijo es aceptado/admitido en virtud de información falsa, incompleta o negligente, mi hijo va a ser despedido de la escuela. También estoy de acuerdo que si mi hijo es aceptado/admitido, mi hijo y yo estamos sujeto a los términos y las condiciones del manual de padres y estudiantes. La aceptación final de los niños que vienen de escuela católica depende de que todos los pagos estén al día en su escuela anterior.

Firma del Padre \_\_\_\_\_

Fecha de Hoy \_\_\_\_\_

*Mr. Andrew G. Woods, M.S. Ed., M.S. Admin.*  
*Principal*