



SAINT GERARD MAJELLA SCHOOL

Grado Entrante en Septiembre

Pago_____

Registacion para el año escolar 2025-2026 Fecha _____ No.de Recivo _____

NIÑO

APELLIDO

APELLIDO DEL NIÑO

PRIMER NOMBRE

FECHA DE NACIMIENTO_____ LUGAR DE NACIMIENTO_____ No. DE SEG. SOC.____ - ____ - ____
Pais/Ciudad

ULTIMA ESCUELA QUE ASISTIO_____ CIUDAD/ESTADO_____

(Circule uno en cada categoria)

SEXO: MASCULINO O FEMENINO RELIGIÓN DEL NIÑO: FELIGRES CATÓLICO O NO CATÓLICO

CIUDADANO DE EUA: SÍ o NO TARJETA VERDE: SÍ o NO ANTECEDENTES ÉTNICOS: NEGRO o HISPANO

o ASIÁTICO o ISLA DEL PACÍFICO o NATIVO AMERICANO o BLANCO u OTRO

Indique dos (2) o mas numeros de emergencia para llamar en caso que su niño(a) se enferma

NO. DE TELEFONO DE EMERGENCIA_____ NO. DE TELEFONO DE EMERGENCIA_____

NOMBRE DE LA PERSONA PARA SER CONTACTADA NOMBRE DE LA PERSONA PARA SER CONTACTADA
PARA EMERGENCIA_____ PARA EMERGENCIA_____

RELACION CON EL ESTUDIANTE _____ RELACION CON EL ESTUDIANTE _____

FAMILIA

DIRECCION DE CORREO:

SEÑOR Y SRA._____

CALLE_____

CIUDAD_____

TELEFONO DE LA CASA_____

NOMBRE DE LA IGLESIA DONDE ATIENDE LA FAMILIA:

Especificar:_____ Direccion_____

Si esta bautizado, por favor nombre de la iglesia: _____

Idioma que se habla en la casa: ENGLISH or SPANISH u OTRO SI "OTRO" especifique_____

EL CARGO DE LA REGISTRACION NO ES REEMBOLSABLE

HERMANOS Y HERMANAS QUE ASISTEN A NUESTRA ESCUELA

NAME

GRADO PARA EL PROXIMO AÑO

1. _____

2. _____

3. _____

PADRES - PADRE

Apellido del Padre

Primer Nombre

Lugar de Nacimiento/Ciudad

(Circule uno en cada categoría)

CIUDADANO DE EUA.: SÍ o NO ANTECEDENTES ÉTNICOS: NEGRO o HISPANO o ASIÁTICO o ISLA DEL PACÍFICO o NATIVO AMERICANO o BLANCO
u OTRO

RELIGIÓN: CATÓLICO o NO CATÓLICO

OCUPACIÓN: _____ LUGAR DE TRABAJO (EMPRESA)

DIRECCION _____

TELEFONO: CASA: _____ TRABAJO: _____ CELULAR: _____

E-MAIL: _____

MADRE

Apellido de la Madre

Primer Nombre

Lugar de Nacimiento/Ciudad

(Circule uno en cada categoría)

CIUDADANO DE EUA .: SÍ o NO

ANTECEDENTES ÉTNICOS: NEGRO o HISPANO o ASIÁTICO o ISLA DEL PACÍFICO o NATIVO AMERICANO o BLANCO
u OTRO

RELIGIÓN: CATÓLICO o NO CATÓLICO

OCUPACIÓN: _____ LUGAR DE TRABAJO (EMPRESA) _____

DIRECCION _____

TELEFONO: CASA: _____ TRABAJO: _____ CELULAR: _____

E-MAIL: _____

EL CARGO DE LA REGISTRACION NO ES REEMBOLSABLE

Saint Gerard Majella School

Parent Contract for 2025-2026

Horario escolar: 8:00 am a 3:00 pm

Por favor traiga a los estudiantes a tiempo para la escuela. El desayuno comienza a las 7:30 a.m. La puerta de la escuela se abre a las 7:15am.

1. Toda la matrícula se pagará a SMART. La escuela sigue pautas específicas para los pagos de matrícula morosos que culminan en la interrupción de los servicios educativos como resultado de la matrícula impaga como se describe en el Manual para padres.
2. La tarifa de inscripción, la tarifa académica, las tarifas de cuidado después de la escuela, la recaudación de fondos y las tarifas de la cafetería deben pagarse directamente a la escuela. Los pagos por estos servicios vencen el día 15 de cada mes. Hay un cargo por pago atrasado de \$10.00 que se le cobrará el día 16 de cada mes si su pago (s) no se recibe a tiempo.
3. Se espera que cada familia coopere plenamente en el desarrollo moral, religioso y académico total de sus hijos.
4. Se espera que cada familia participe activamente en las reuniones y actividades de la Asociación de Escuela en el Hogar, Noches de Regreso a Clases, Orientación, reuniones de Boleta de Calificaciones y otras actividades escolares.
5. Los niños deben tener registros de vacunación actualizados ANTES de que comience la escuela. Los niños serán excluidos de la escuela hasta que se actualicen todos los registros.
6. Al inscribir a sus hijos en esta escuela, los padres respaldan las políticas de la escuela y aceptan cumplir con ellas, incluidas, entre otras, todas las políticas descritas en el Manual para padres.
7. Cada familia debe recaudar un mínimo de \$ 500.00 por familia para la recaudación de fondos. actividades de la escuela. Recaudación de fondos que no haya alcanzado la cantidad requerida será la responsabilidad de los padres y deberán pagarse directamente a la escuela inmediatamente la escuela lo solicite. Se realizarán rifas mensuales hasta que termine la pandemia.

He leído y entiendo este contrato para padres. Mi firma significa que me hago responsable de cumplir con todos los requisitos anteriores para el año escolar 2025-2026.

Parent/Legal Guardian Signature

Date

Name of Child/Children

Grade

Principal Signature

Date