

**ACADEMIA CATÓLICA DE PAPA SAN JUAN PABLO II  
APLICACIÓN DE INSCRIPCIÓN**

**Circule su Localización Escolar:  
NORTE o SUR**

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_ Genero: M / F Grado Entrando: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_  
Ciudad Estado

Última Escuela que Asistió su hijo/a: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

Escuela Pública que asistirá su hijo/a (si no escrito aquí): \_\_\_\_\_ Distrito: \_\_\_\_\_

Religión del Estudiante: \_\_\_\_\_ Parroquia Familiar: \_\_\_\_\_

Fecha de Bautismo: \_\_\_\_\_ Iglesia / Ciudad: \_\_\_\_\_

Fecha de Primera Reconciliación: \_\_\_\_\_ Iglesia / Ciudad: \_\_\_\_\_

Fecha de Primera Comunión: \_\_\_\_\_ Iglesia / Ciudad: \_\_\_\_\_

Fecha de Confirmación: \_\_\_\_\_ Iglesia / Ciudad: \_\_\_\_\_

\* \* \* \* \*

**NECESIDADES ESPECIALES**

1. ¿Es estado asistiendo clases de educación especial o Título I? SI NO
2. ¿Tiene este estudiante necesidades especiales que la escuela deber saber? SI NO  
Favor de explicar \_\_\_\_\_
3. ¿Su hijo/a tiene un Plan de Educación Individual (IEP) / Plan de Acomodación / 504? SI NO
4. ¿Hay circunstancias especiales sobre la situación del hogar/escolar del niño que la escuela debe saber? SI NO

\*\* POR FAVOR adjunte su respuesta al # 4 en una hoja separado. También, favor de adjuntar una copia del IEP / Plan de Acomodación / 504 si aplicable.

\* \* \* \* \*

**INFORMACIÓN FAMILIAR**

¿Qué es el idioma primario en casa? español inglés otro \_\_\_\_\_

¿Qué es el idioma primario de su niño? español inglés otro \_\_\_\_\_

¿Su hijo puede?: (elige todo lo que se aplica) \_\_\_\_\_ hablar inglés \_\_\_\_\_ leer en inglés  
\_\_\_\_\_ entender inglés \_\_\_\_\_ escribir en inglés

**ETNICIDAD**

¿Este niño es hispano / latino? (¿Una persona de origen cubano, mexicano, puertorriqueño, sudamericano o centroamericano u otra cultura u origen español, independientemente de su raza?) Elija SOLO UNO

\_\_\_\_\_ No, no es hispano / latino \_\_\_\_\_ Sí, es hispano / latino

La pregunta anterior es sobre etnicidad, no raza. Sin tener en cuenta de la respuesta que haya seleccionado, continúe y responda a la siguiente pregunta marcando una o más de las opciones para indicar cuál considera que es la raza de este niño.

**RAZA**

¿Cuál es la raza de este niño? Elija uno o más.

- \_\_\_\_\_ Indio Americano o nativo de Alaska (una persona que tiene orígenes en cualquiera de las personas originales de norte y sur América, y quién mantiene afiliación tribal o conexión a la comunidad).
- \_\_\_\_\_ Asiático (Una persona con orígenes en cualquiera de los pueblos originarios del Lejano Oriente, el sudeste asiático o el subcontinente indio, incluyendo, por ejemplo, Camboya, China, India, Japón, Corea, Malasia, Pakistán, Islas Filipinas, Tailandia y Vietnam).
- \_\_\_\_\_ Negro o Afroamericano (Una persona que tiene orígenes en cualquiera de los grupos raciales negros de África).
- \_\_\_\_\_ Nativo de Hawái u otra isla del Pacífico (una persona que tiene orígenes en cualquiera de los pueblos originarios de Hawái, Guam, Samoa u otras islas del Pacífico).
- \_\_\_\_\_ Caucásico (Una persona que tiene orígenes en cualquiera de los pueblos de Europa, Medio Oriente o norte de África).

**INFORMACIÓN DEL HOGAR**

El estudiante vive con: \_\_\_\_\_ Ambos padres \_\_\_\_\_ Madre \_\_\_\_\_ Padre \_\_\_\_\_ Relativo  
 \_\_\_\_\_ Madrastra \_\_\_\_\_ Padrastro \_\_\_\_\_ Guardián \_\_\_\_\_ Otro

Si está divorciado, ¿quién tiene la custodia legal? \_\_\_\_\_

¿Hay custodia compartida? SI NO

Nombre de la persona con quien tiene la custodia compartida \_\_\_\_\_

Si no se puede contactar al padre que tiene la custodia, ¿puede la escuela contactar al padre que no tiene la custodia? SI NO

¿Hay alguna orden de protección en relación con este niño? SI NO

\*\*Copias certificadas de los acuerdos de custodia y la orden de protección se DEBE adjuntar a esta aplicación.

Nombre del Padre/Guardian: \_\_\_\_\_ Religión: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_

Empleador: \_\_\_\_\_ Teléfono del Trabajo: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

Nombre de la Madre/Guardian: \_\_\_\_\_ Religión: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_

Empleador: \_\_\_\_\_ Teléfono del Trabajo: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

Firma del Padre Custodial / Guardián \_\_\_\_\_

Fetcha: \_\_\_\_\_