

SOLICITUD DE ADMISSION

(FAVOR DE USAR TINTA NEGRA)



St. Catherine's Military Academy

215 N. Harbor Blvd. Anaheim, CA 92805

(714) 772-1363 (714) 772-3004 Fax

E-Mail: admissions@stcatherinesmilitaryacademy.org

Los siguientes documentos deben entregarse junto con la solicitud:

- | | |
|---|---|
| 1. Copia de calificaciones mas recientes y del año pasado | 7. Cuestionario del Maestro |
| 2. Copia del acta de nacimiento | 8. Dos cartas de buena conducta |
| 3. Una fotografia actual tamaño cartera | 9. Copia de cert. de bautizo y Primera Comunión |
| 4. Cuota de \$175.00 no reembolsables | 10. Copia legible de certificado de vacunas |
| 5. Fecha de la última prueba de tuberculosis | |
| 6. Cuestionario de los Padres | |

Grado actual: _____
Grado que solicita: _____ Status: ____ Day ____ R5 ____ R7 ____

INFORMACION DEL ESTUDIANTE

Apeido		Nombre		Apodo	
Dirección					
Ciudad/Colonia		Estado	Codigo Postal	Pais	
Numero de Teléfono (casa)	Fax #	E-Mail del Padre	E-Mail de la Madre		
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento(Cd. /Edo.)		Numero de Seguro Social(Si aplica)		
Idioma hablado en casa		Religión	Iglesia que asiste/Ciudad		
Escuela que asiste actualmente		Numero de teléfono	Nombre de director(a)		
Dirección de la escuela		Ciudad/Estado	Codigo Postal		

Si es Católico(a) favor de completar lo siguiente y traer copia de certificados:

Fecha de Bautizo	Iglesia	Ciudad/Estado	Verificado por:
Fecha de Primera Comunión	Iglesia	Ciudad/Estado	Verificado por:
Fecha de Confirmación	Iglesia	Ciudad/Estado	Verificado por:

Nombre de aseguradora médica _____ Numero de poliza _____
 Su hijo esta actualmente tomando medicamento recetado? _____ Cual medicamento? _____
 Dosis y frecuencia _____

SITUACION FAMILIAR (Favor de encerrar en numero que aplique) Si un número entre 2 y 7 es encerrado,

favor de proporcionar el nombre de la persona quien tiene la custodia legal y proporcionar los documentos legales pertinentes.) nts).

- Vive con ambos padres.
- Padres Separados: Vive con la Madre: Vive con el Padre (encierre uno)
- Padres divorciados: Vive con la Madre: Vive con el Padre (encierre uno)
- Padres divorciados: Vive con la Madre y Padrastro: Vive con el Padre y Madrastra (encierre uno)
- Vive con sus tutores: que son parientes, que no son parientes (encierre uno)
- Vive con Madre soltera o Padre soltero (encierre uno)

7. Otra: (Explique) _____

Nombre y edades de hermanos:	
Nombre	Edad

Apeido Legal del Estudiante	Nombre	Inicial del segundo nombre
-----------------------------	--------	----------------------------

INFORMACION DE LA FAMILIA (Toda la información debe ser llenada)

Apeido de Padre/Tutor		Nombre		Numero de Seguro Social	
Direccion de Casa			Ciudad		Codigo Postal
Numero de teléfono (casa)		Numero de Celular		Fax	
Empresa y Ocupación		Teléfono Trabajo		Extensión #	
Dirección de Trabajo			Ciudad		Codigo Postal

Apeido de la Madre		Nombre		Numero de Seguro Social	
Direccion de Casa			Ciudad		Codigo Postal
Numero de teléfono (casa)		Numero de Celular		Fax:	
Empresa y Ocupación		Teléfono Trabajo		Extensión	
Dirección de Trabajo			Ciudad		Codigo Postal

INFORMACION DE EMERGENCIA (Diferente a los padres)

Nombre completo del contacto en caso de emergencia			Relación con el estudiante		
Dirección		Ciudad		Codigo Postal	
Teléfono Casa #		Celular#		Otro#	

Nombre completo del contacto en caso de emergencia			Relación con el estudiante		
Dirección		Ciudad		Codigo Postal	
Teléfono Casa #		Celular#		Otro#	

Nombre completo del contacto en caso de emergencia			Relación con el estudiante		
Dirección		Ciudad		Codigo Postal	
Teléfono Casa #		Celular#		Otro#	

Nosotros, los padres/tutores de _____, aceptamos y nos comprometemos a seguir el reglamento que aparece en el libro de padres/cadetes. La violación a dicho reglamento puede resultar en la suspensión del alumno. Nosotros entendemos y estamos de acuerdo que nuestro hijo es elegible a regresar el proximo año a menos que: 1) la administración del Colegio decida lo contrario por razones académicas o disciplinarias, 2) la administración del Colegio decida unánimemente revocar la invitación por el mejor interés del Colegio, o 3) su estado financiero muestre algún saldo sin pagar.

Firma del Padre/Tutor _____ Fecha _____ Firma de la Madre _____ Fecha _____

Nombre _____ Nombre _____

Firma del administrador _____ Fecha _____