

Perth Amboy Catholic School

**Registration form for each child

**Formulario de inscripción para cada niño

New Registration

Today's Date: _____

Re-Registration/Update/Correction

****Registration Fee \$150.00 per child/por niño**

Not Returning

Grade Entering in September _____

Student and Parent/ Guardian Information/ Información del Estudiantes y Padres:

Student First Name/ Nombre de Estudiante _____

Middle/segundo nombre _____

Last /Apellido: _____

Street Address, Apt#/Dirección, Apt# _____

City/ Ciudad _____

State/Estado _____

Zip/Código postal _____

Citizenship/Ciudadanía _____

If Not USA, Documentation of citizenship MUST be provided, SEVIS : _____

Si no se de los estado unido, se debe proporcionar la documentación de la ciudadanía. SEVIS: _____

Prior School Name/Nombre de las escuela antes: _____
City/Cuidad

Language (s) Spoken by Child/Idioma(s) Que habla en niño: English/Ingles: Spanish/Español: Other/Otras: _____

Parish/Parroquia: _____ Baptism Location/Localización de Bautismo Date/Fecha: _____
if other, please list name of parish and city/si es otro, indique el nombre de la parroquia y la ciudad.

Religion: _____ Ethnicity/Etnicidad : _____ Student Resides with/ Estudiante Reside con: _____

Siblings Attending this school/ Los hermanos que atienden en esta escuela:

Sibling Name/hermanos number	Grade/Grado

Parent Status/Estado de los Padres: If not specified, please check one: Si no se especifica, por favor marque uno : _____

Custodial Parent/Guardian/Padre con custodia/Guardián(If applicable/Si especifica applicable): _____

Registered Students Date of Birth/Fecha de nacimiento	Student City of birth /ciudad de nacimiento de estudiante	Male/Varon	Female/Hembra

Pre-School Type/Tipo de pre-Escolar:(Nursery,Daycare, Etc.)	Date Attended/Fechas de asistencia:

For Transferred Students/Para estudiantes de transferencia...Other school attended/Otra escuela asistida...Please list school/s most recent, not pre-k/Por favor, liste la escuela/s más reciente, no pre-k.

Date/Fechas:	School/Escuela:	City/State/Ciudad/Estado	Location Grade/Grados Localizacion

Mother/Madre First Name:	Last Name/Apellido:	Home Phone :	Cell Phone:	E-mail/Correo electrónico:
Address/Dirección:	City/State/Ciudad/Estado/Zip/Codigo:	Religion/Religión:	Living/Vida: Deceased/Fallecido:	Employer/Empleador:

Father/Padre First Name:	Last Name/Apellido:	Home Phone :	Cell Phone:	E-mail/Correo electrónico:
Address/Dirección:	City/State/Ciudad/Estado/Zip/Codigo:	Religion/Religión:	Living/Vida: Deceased/Fallecido:	Employer/Empleador:

Signature/Firma

X _____

DATE: _____