

St. Cecilia School

O A K L E Y

NEW STUDENT REGISTRATION (Gr. 1-8) 2017-2018

Tuition - \$4,800* / Colegiatura - \$4,800*

*Families may qualify for Ohio EdChoice, EdChoice Expansion or Jon Peterson scholarships
Las familias pueden calificar para las becas de Ohio EdChoice, EdChoice de Expansión o Jon Peterson*

SIBLINGS AT ST CECILIA SCHOOL? *YES/SI NO
¿TIENE HERMANOS EN LA ESCUELA ST. CECILIA?

ST CECILIA PARISHIONER? YES/SI NO
¿MIEMBRO DE LA PARROQUIA ST CECILIA?

*IF YES, SIBLINGS NAMES: _____
SI TIENE HERMANOS, NOMBRES: _____

STUDENT INFORMATION / INFORMACION DEL ESTUDIANTE

LEGAL NAME:

NOMBRE LEGAL _____ LAST / APELLIDO(S) _____ FIRST / PRIMER NOMBRE _____ MIDDLE / SEGUNDO NOMBRE _____

GRADE ENTERING:

GRADO _____

SCHOOL COMING FROM:

DE QUE ESCUELA VIENE _____

GENDER: MALE FEMALE ETHNICITY: Black/Negro White/Blanco Asian/Pacific Is/Asiático Multi-Racial
MASCULINO FEMENINO Latino Nativo Americano Hispanic/Hispano (non-latino)

RESIDENT ADDRESS: _____ CITY: _____ ST: _____ ZIP: _____
DIRECCION CIUDAD ESTADO CODIGO

DISTRICT OF RESIDENCE: _____ PHONE NUMBER/TELEFONO: _____
DISTRITO DE RESIDENCIA

DATE OF BIRTH: _____ (mm/dd/yyyy) CITY AND STATE OF BIRTH: _____
FECHA DE NACIMIENTO CIUDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO

BIRTH CERTIFICATE MUST BE PRESENTED AT TIME OF REGISTRATION SOCIAL SECURITY NUMBER: _____
ACTA DE NACIMIENTO DEBE PRESENTARSE EN EL MOMENTO DE LA INSCRIPCIÓN NUMERO DE SEGURO SOCIAL (xxx-xx-xxxx)

RELIGION: _____ PARISH (IF CATHOLIC): _____
PARROQUIA (SI ES CATOLICO)

| SACRAMENT RECEIVED SACRAMENTOS RECIBIDOS | DATE FECHA | CHURCH IGLESIA | CITY/STATE CIUDAD / ESTADOS |
|--|---------------|-------------------|--------------------------------|
| Baptism Bautizo | | | |
| First Reconciliation / Primera Reconciliación/Confesión | | | |
| First Holy Communion Primera Comunión | | | |

OFFICE USE ONLY – DOCUMENTS & FEE REQUIRED AT TIME OF REGISTRATION

| | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> BIRTH CERTIFICATE <input type="checkbox"/> IMMUNIZATION RECORD <input type="checkbox"/> PROOF OF RESIDENCE (in Parent/Guardian name) <input type="checkbox"/> AUTHORIZATION TO RELEASE RECORDS <input type="checkbox"/> COPY OF LATEST REPORT CARD <input type="checkbox"/> TUITION PAYMENT PREFERENCE FORM <input type="checkbox"/> PRIVATE/PAROCHIAL SCHOOL FORM <input type="checkbox"/> COMMITMENT TO EXCELLENCE | <input type="checkbox"/> REGISTRATION FEE - \$100 non <i>refundable unless student is not accepted</i> PAID ON _____ <input type="checkbox"/> Check <input type="checkbox"/> Cash <input type="checkbox"/> Credit Card | ADDITIONAL DOCUMENTS (If applicable) <input type="checkbox"/> EDCHOICE/JPSN APPLICATION <input type="checkbox"/> BAPTISMAL CERTIFICATE <input type="checkbox"/> COPY OF IEP/ISP/504 PLAN <input type="checkbox"/> CUSTODIAL PAPERWORK <input type="checkbox"/> INCOME VERIFICATION |
|---|---|---|

OVER - - - - >

PARENT/GUARDIAN INFORMATION / INFORMACION DE LOS PADRES O TUTORES

MOTHER'S NAME/NOMBRE DE MADRE: _____

CELL PHONE/TELEFONO: _____ EMAIL/CORRERO ELECTRONICAL: _____

OCCUPATION/OCUPACION: _____ EMPLOYER/EMPLEADOR: _____

FATHER'S NAME: _____

CELL PHONE/TELEFONO: _____ EMAIL/CORRERO ELECTRONICAL: _____

OCCUPATION/OCUPACION: _____ EMPLOYER/EMPLEADOR: _____

OTHER ADULT (IN RESIDENCE) NAME/NOMBRE DE OTROS ADULTOS (EN CASA): _____

RELATIONSHIP TO STUDENT/ RELACION CON EL ESTUDIANTE: _____

PHONE/TELEFONO: _____ EMAIL/CORRERO ELECTRONICAL: _____

OCCUPATION/OCUPACION: _____ EMPLOYER/EMPLEADOR: _____

HOME LANGUAGE SURVEY / ENCUESTA DE IDIOMA HABLADO EN EL HOGAR

STUDENT'S FIRST (NATIVE) LANGUAGE/ IDIOMA NATIVO DEL ESTUDIANTE: _____

LANGUAGE STUDENT SPEAKS MOST FREQUENTLY/IDIOMA QUE EL ESTUDIANTE HABLA MÁS FRECUENTE: _____

LANGUAGE MOST OFTEN SPOKEN BY ADULTS AT HOME/IDIOMA MAS HABLADO POR LOS ADULTOS EN CASA: _____

| | |
|---------------------------------------|--|
| WILL YOU NEED: NECESITARA: | BUS SERVICE (CPS DISTRICT ONLY) <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No SERVICIO DE BUS |
| | AFTER SCHOOL CARE? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No Cuidado despues de la escuela |

| KINDERGARTEN EXPERIENCE OTRA EXPERIENCIA DE KINDER | PREVIOUS SCHOOL EXPERIENCE (GRADES 1-8) EXPERIENCIA PREVIA (GRADOS 1-8) |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1/2 Day / 1/2 Dia <input type="checkbox"/> Full Day / Dia Completo SCHOOL: _____ ESCUELA | School Name(s): Nombre de la escuela(s): _____ _____ |

I understand that any inaccurate information provided about this student on each page of the Student Registration Information forms may result in a change of grade level, a change of class, or an immediate transfer/withdrawal from this school. I agree to pay St. Cecilia for the school year 2017-2018. I understand that a late fee of \$25 will be applied each month for late payments. I agree to commit to the required 20 hours of service time per family.

Entiendo que cualquier información inexacta sobre el alumno en cada página de los formularios de información de registro del estudiante puede resultar en un cambio de nivel de grado, un cambio de clase, o un traslado/retiro inmediato de esta escuela. Estoy de acuerdo en pagar a St. Cecilia para el año 2017-2018. Entiendo que un recargo de \$25 se aplicará cada mes de retraso en los pagos. Estoy de acuerdo con comprometerse a las 20 horas de tiempo de servicio por familia.

Parent/Guardian Signature _____

Date _____