

St. Cecilia School

O A K L E Y

RETURNING STUDENT REGISTRATION 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*

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

REGISTRATION FEE/CUOTA DE REGISTRO: \$75 REGISTRATION FEE PAID BY FEBRUARY 28
\$75 CUOTA DE REGISTRO PAGADA ANTES DEL 28 DE FEBRERO

\$100 REGISTRATION FEE PAID MARCH 1 OR AFTER
\$100 CUOTA DE REGISTRO PAGADA ANTES O DESPUES DEL 1 DE MARZO

FAMILY NAME: _____

NOMBRE DE FAMILIA *On above line, show how you want your name to appear in the Family Directory. (ie Mr. & Mrs. Or John and Jane Doe)
En esta línea, mostrar cómo usted quiere que su nombre aparezca en el directorio de Familias. (es decir, Señor y Señora Juan y Maria Perez)*

RESIDENT ADDRESS: _____ CITY: _____ ST: _____ ZIP: _____
DIRECCION CIUDAD: ESTADO C.POSTAL
HOME PHONE NUMBER/ TELEFONO DE CASA: _____

STUDENT INFORMATION (List all students currently enrolled and returning to St. Cecilia School) INFORMACION DEL ESTUDIANTE (Listar todos los niños que están actualmente matriculados en St. Cecilia)

STUDENT NAME/ESTUDIANTE #1 NOMBRE: _____ **GRADE ENTERING:** _____

SCHOLARSHIP (✓ one if applicable) Ohio EdChoice Ohio EdChoice Expansion (Gr K-4 only) Jon Peterson Special Needs
BECAS (✓ Si es Aplicable)

STUDENT NAME/ESTUDIANTE #2 NOMBRE: _____ **GRADE ENTERING:** _____

SCHOLARSHIP (✓ one if applicable) Ohio EdChoice Ohio EdChoice Expansion (Gr K-4 only) Jon Peterson Special Needs
BECAS (✓ Si es Aplicable)

STUDENT NAME/ESTUDIANTE #3 NOMBRE: _____ **GRADE ENTERING:** _____

SCHOLARSHIP (✓ one if applicable) Ohio EdChoice Ohio EdChoice Expansion (Gr K-4 only) Jon Peterson Special Needs
BECAS (✓ Si es Aplicable)

STUDENT NAME/ESTUDIANTE #4 NOMBRE: _____ **GRADE ENTERING:** _____

SCHOLARSHIP (✓ one if applicable) Ohio EdChoice Ohio EdChoice Expansion (Gr K-4 only) Jon Peterson Special Needs
BECAS (✓ Si es Aplicable)

HOME LANGUAGE SURVEY / ENCUESTA DE IDIOMA HABLADO EN EL HOGAR

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

LANGUAGE STUDENT(S) 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: _____

OFFICE USE ONLY – DOCUMENTS REQUIRED AT TIME OF REGISTRATION

PROOF OF RESIDENCE
(in Parent/Guardian name)

TUITION PAYMENT PREFERENCE
FORM

COMMITMENT TO EXCELLENCE

REGISTRATION FEE - \$100 non-
refundable unless student is not accepted

PAID ON _____

- Check
 Cash
 Credit Card

ADDITIONAL DOCUMENTS (if applicable)

- CUSTODIAL PAPERWORK**
 EDCHOICE/JPSN FORMS
 INCOME VERIFICATION
 Incoming 7th grade only-
Record of Tdap & Meningococcal
immunizations

PARENT/GUARDIAN INFORMATION/ INFORMACION DE LOS PADRES

MOTHER'S NAME/NOMBRE DE MADRE: _____

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

OCCUPATION/ OCUPACION: _____ EMPLOYER/ EMPLEADOR: _____

FATHER'S NAME/NOMBRE DE PADRE: _____

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

OCCUPATION/ OCUPACION: _____ EMPLOYER/ EMPLEADOR: _____

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

RELATIONSHIP TO STUDENT/ RELACIÓN CON EL ESTUDIANTE: _____

PHONE/TELEFONO: _____ EMAIL/CORRERO ELECTRONICAL: _____

OCCUPATION/ OCUPACION: _____ EMPLOYER/ EMPLEADOR: _____

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 incorrecta escrita sobre el estudiante en cada página de los formularios de información para la registraci3n puede resultar en un cambio de grado, un cambio de clase, o una transferencia / retiro inmediato de esta escuela. Acepto pagar a la escuela St. Cecilia la colegiatura para el a1o escolar 2017-2018. Entiendo que un cargo de \$25 ser1 aplicado cada mes por cada pago tarde. Estoy de acuerdo en comprometerme con las 20 horas de voluntariado necesarias por familia.

Parent/Guardian Signature / Firma del Padre o Tutor

Date / Fecha

Registration will become valid only if all paperwork and fees are turned in and previous tuition and financial obligations are current. It must be approved by the principal to be official.

El registro se har1 v1lido s3lo si todos los tr1mites y los honorarios son entregados y cuando la matr3cula anterior y las obligaciones financieras est1n en orden. El registro debe ser aprobado por el director para ser oficial.