

# St. Cecilia School

## O A K L E Y

### **KINDERGARTEN REGISTRATION 2018-2019**

**Tuition - \$5,200\* / Colegiatura - \$5,200\***

*Families may qualify for Ohio EdChoice, EdChoice Expansion or Jon Peterson scholarships*

*Additional scholarship money is available to qualifying Catholic families*

*Las familias pueden calificar para las becas de Ohio EdChoice, EdChoice de Expansión o Jon Peterson*

*Hay ayuda financiera disponible para familias Católicas*

#### **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

MASCULINO FEMENINO

**ETHNICITY:**  Black/Negro  White/Blanco  Asian/Pacific Is/Asiático  Multi-Racial

Latino  Nativo Americano  Hispanic/Hispano (non-latino)

##### **RESIDENT ADDRESS:**

DIRECCION

##### **CITY:**

CIUDAD

##### **ST:**

ESTADO

##### **ZIP:**

CODIGO

##### **DISTRICT OF RESIDENCE:**

DISTRITO DE RESIDENCIA

##### **PHONE NUMBER/TELEFONO:**

##### **DATE OF BIRTH:**

FECHA DE NACIMIENTO

(mm/dd/yyyy)

##### **CITY AND STATE OF BIRTH:**

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)

**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

SACRAMENT RECEIVED SACRAMENTOS RECIBIDOS	DATE FECHA	CHURCH IGLESIA	CITY/STATE CIUDAD / ESTADO
Baptism / Bautizo			

<b>WILL YOU NEED: NECESITARA</b>	<b>BUS SERVICE? (CPS DISTRICT ONLY)</b> <input type="checkbox"/> YES/SI <input type="checkbox"/> NO SERVICIO DE BUS
	<b>AFTER SCHOOL CARE?</b> <input type="checkbox"/> YES/SI <input type="checkbox"/> NO CUIDADO DESPUES DE LA ESCUELA

#### **REGISTRATION IS NOT COMPLETE UNLESS ALL PAPERWORK AND FEES ARE SUBMITTED (OFFICE USE ONLY)**

- BIRTH CERTIFICATE  
 PROOF OF RESIDENCE  
 (in Parent/ Guardian name)  
 TUITION PAYMENT PREFERENCE FORM  
 PRIVATE/PAROCHIAL SCHOOL FORM  
 COMMITMENT TO EXCELLENCE

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

##### **PAID ON**

- Check  
 Cash  
 Credit Card

##### **ADDITIONAL DOCUMENTS (If Applicable)**

- EDCHOICE/JPSN FORMS  
 CUSTODIAL PAPERWORK  
 BAPTISMAL CERTIFICATE  
 COPY OF IEP/ISP/504 PLAN  
 IMMUNIZATION RECORD  
 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/ RELACIÓN 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: \_\_\_\_\_

**PRESCHOOL EXPREIENCE / EXPERIENCIA DE PRESCOLAR** at CPS Preschool/Head Start  
*Prescolar/Head Start en Cincinnati* at a part-time Private Preschool  
*Prescolar Privado a medio tiempo* at Non-CPS Head Start  
*Head Start fuera de Cincinnati* at a Family Child Care Home  
*Cuidado en casa con un familiar* at a Full Day, Full Year Child Care  
*Día y Año Completo de Childcare* at Home  Other  
*En Casa Otro***OTHER KINDERGARTEN EXPERIENCE  
OTRA EXPERIENCIA DE KINDER** 1/2 Day / 1/2 Dia Full Day / Dia CompletoSCHOOL:  
*ESCUELA* \_\_\_\_\_

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.

Entiendo que cualquier información incorrecta escrita sobre el estudiante en cada página de los formularios de información para la registración puede resultar en un cambio de grado, un cambio de clase, o una transferencia / retiro inmediato de esta escuela.

Parent/Guardian Signature / Firma del Padre o Tutor \_\_\_\_\_

Date / Fecha \_\_\_\_\_

**OFFICE USE ONLY** Screening Date Set

Date: \_\_\_\_\_

Time: \_\_\_\_\_

 Second screening needed

Date: \_\_\_\_\_

Time: \_\_\_\_\_

 Accepted for Kindergarten Accepted for other program Not accepted