



Escuela Católica Sagrado Corazón Transitional / Junior Kindergarten Solicitud para 2026-2027

SHCS Office Use ONLY

Check #: _____

Amount: _____

Date: _____

*Por favor complete y regrese la aplicación por estudiante con un depósito de \$500.00 no re-embolsable.
Al matricularse, el depósito se aplicará a la cuota anual.*

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE:

Nombre completo: _____

Nombre Preferido: _____ Masculino _____ Femenino _____

Dirección del estudiante: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____ Condado: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Lugar de Nacimiento: _____ (ciudad/estado/país)

Una copia del acta de nacimiento es requerida

Raza del estudiante: Afroamericano _____ Indígena Americano _____ Asiático _____ Blanco _____

Latino/Hispano _____ Múltiples Razas _____ (por Favor especifique) _____ Otra _____

Religión del estudiante: _____

Si es católico, nombre de la parroquia donde está registrado: _____

Idioma principal hablado en casa: _____

El estudiante vive con: _____ (ambos/madre/padre/guardián)

¿Existe alguna razón legal que impida a los padres visitar o recoger al alumno? Sí _____ No _____

En caso afirmativo, nuestra oficina escolar está obligada a tener los documentos legales en el expediente antes de que su estudiante comience la escuela.

¿Tiene hermanos matriculados en la escuela católica del Sagrado Corazón? Sí _____ No _____

En caso afirmativo, nombres y grados de los hermanos _____

¿Su hijo/a ha asistido a un centro preescolar o guardería? Sí _____ No _____

En caso afirmativo, dónde y cuándo _____

¿Su hijo puede ir al baño solo? Sí _____ No _____

Tenga en cuenta que su hijo debe ir al baño antes del primer día de colegio.

****El sexo y la raza se utilizan para los datos demográficos de la escuela y NO con propósitos relacionados con la admisión.
Aceptamos estudiantes de todas las religiones.***

INFORMACIÓN SOBRE LOS PADRES:

Casado _____ Separado _____ Divorciado _____ Viudo/a _____ Soltero _____

Si está divorciado, ¿quién tiene la custodia legal? _____

Padre/padrastro/tutor (marque uno)

Nombre _____

Dirección particular (si es diferente de la del alumno) _____

Fecha de nacimiento _____ Lugar de nacimiento (ciudad/estado/país): _____

Religión: _____

Nombre del cónyuge (si es diferente de la madre del estudiante): _____

Teléfono de casa: _____ Celular: _____ Trabajo: _____

Empresa: _____ Ocupación: _____

Correo electrónico: _____

¿Responsabilidad financiera? Sí _____ No _____

Madre/Madrastra/Tutor (marque uno)

Nombre _____

Dirección (si es diferente a la del estudiante): _____

Fecha de nacimiento _____ Lugar de nacimiento (ciudad/estado/país): _____

Religión: _____

Nombre del cónyuge (si es diferente del padre del estudiante): _____

Teléfono de casa: _____ Celular: _____ Trabajo: _____

Empresa: _____ Ocupación: _____

Correo electrónico: _____

¿Responsabilidad financiera? Sí _____ No _____

HISTORIAL MÉDICO DEL ESTUDIANTE

¿Ha recibido alguna vez el solicitante servicios auxiliares como tutoría externa, pruebas psicológicas o educativas, ayuda con el habla/lenguaje o asesoramiento profesional? Sí _____ No _____

En caso afirmativo, por favor explique y proporcione una copia de los resultados de cualquier prueba con esta solicitud.

¿Ha estado hospitalizado el solicitante para recibir tratamiento médico importante? Sí _____ No _____

En caso afirmativo, descríballo.

¿Recibe actualmente la solicitante medicación prescrita por un médico? Sí _____ No _____

En caso afirmativo, explique y enumere los medicamentos.

¿Tiene el solicitante alguna alergia alimentaria? Sí _____ No _____

En caso afirmativo, descríbalas:

¿Qué necesitamos saber sobre su hijo para satisfacer sus necesidades educativas y sociales?

¿Cómo se enteró de la Escuela Católica Sagrado Corazón?

Parroquia _____ Amigo _____ Sitio Web _____ Invitación a la Casa Abierta _____ Publicidad Impresa _____

Boletín de la Iglesia _____ Padre/Madre/Familiar del Graduado _____ Otro _____

Firma del Padre o Guardián: _____ **fecha:** _____

Por favor devuelva la solicitud completa con los documentos aplicables y el depósito de \$500.00 a la oficina de la escuela.

O

Enviar por correo a:

Escuela Católica del Sagrado Corazón

385 Lumen Christi Lane

Salisbury, NC 28147

¡Muchas Gracias!