



ALL SAINTS

CATHOLIC ACADEMY

Faith · Academics · Community

423 Ferry St. New Haven, CT 06513
ph: 203-777-5352 fax: 203-865-1271
admissions@asca.eduk12.net
www.AllSaintsNewHaven.org

FORMULARIO DE SOLICITUD

Fecha de hoy: _____ Aplicar para: Este año Proximo año Grado de ingreso: _____

Primer: _____ Segundo: _____ Apellido: _____

Nombre preferido: _____ Sexo: Masc Fem Fecha de nacimiento: ____/____/____

Dirección del estudiante: _____
Calle Ciudad Estado Código postal

¿Etnia Hispana/Latina? Sí No Lugar de nacimiento (ciudad, estado, país): _____

Raza (por favor marque todos los que apliquen): Amerindio Asiático Negro/Afroamericano Isleño del Pacífico
 Blanco Otro Multirracial

Idioma principal hablado en casa: Inglés Español Otro: _____

¿Existe una orden judicial relativa a la custodia del estudiante? Sí No (En caso afirmativo, la documentación debe presentarse en la oficina de la escuela.)

Religión del estudiante: Si su niño/a es católico y ha completado algún sacramento, proporcione lo siguiente:

- Católico
- Cristiano: _____
- Otro: _____
- Ninguno

	Iglesia	Fecha	Ciudad, estado
Bautismo			
Primera Comunión			
Primera Reconciliación			

Iglesia o parroquia a la que asiste su familia (si corresponde): _____ Ciudad: _____

Información Académica - Por favor, enumere todas las escuelas que el solicitante ha asistido anteriormente:

- Escuela: _____ Ciudad: _____ Grados: _____
- Escuela: _____ Ciudad: _____ Grados: _____
- Escuela: _____ Ciudad: _____ Grados: _____

Para Pre-K y Kindergarten:

1. ¿Está su hijo entrenado para ir al baño?
 Sí No
**Nota: Su hijo debe estar completamente entrenado para ir al baño antes de comenzar Pre-K.*
2. Ha recibido el niño algún servicio de "Birth to 3"/ "nacimiento hasta los 3 años"?
 Sí No Describe: _____

Para Grados 1-8:

Alguna vez su hijo/a...

1. ¿Ha repetido un grado? Sí No – ¿qué grado? _____
2. ¿Ha sido expulsado o se le ha negado la admisión o readmisión a alguna escuela?
 Sí No
3. ¿Ha tenido una evaluación educativa? Sí No
Describe: _____
4. ¿Ha recibido servicios especiales en escuela? (IEP, 504, o otro tipo)? Sí No
Marque lo que corresponda: Recurso de aprendizaje Lectura o matemáticas
 Terapia del habla Trabajador social/consejero de orientación

¿Cómo supiste sobre All Saints Catholic Academy?

Iglesia/parroquia Familia actual aquí Google/sitio web Comunicación social Otro

Si conoce a una familia actual aquí, indique sus nombres aquí:

HIJO/A #2 (o dejar este cuadro en blanco)

Grado de ingreso: _____

Primer: _____ Segundo: _____ Apellido: _____

Nombre preferido: _____ Sexo: Masc Fem Fecha de nacimiento: ____/____/____

Dirección del estudiante: _____
Calle Ciudad Estado Código postal

¿Etnia Hispana/Latina? Sí No Lugar de nacimiento (ciudad, estado, país): _____

Raza (por favor marque todos los que apliquen): Amerindio Asiático Negro/Afroamericano Isleño del Pacífico
 Blanco Otro Multirracial

Idioma principal hablado en casa: Inglés Español Otro: _____

¿Existe una orden judicial relativa a la custodia del estudiante? Sí No (En caso afirmativo, la documentación debe presentarse en la oficina de la escuela.)

Religión del estudiante:

Si su niño/a es católico y ha completado algún sacramento, proporcione lo siguiente:

- Católico
 Cristiano: _____
 Otro: _____
 Ninguno

	Iglesia	Fecha	Ciudad, estado
Bautismo			
Primera Comunión			
Primera Reconciliación			

Iglesia o parroquia a la que asiste su familia (si corresponde): _____ Ciudad: _____

Información Académica - Por favor, enumere todas las escuelas que el solicitante ha asistido anteriormente:

Escuela: _____ Ciudad: _____ Grados: _____

Escuela: _____ Ciudad: _____ Grados: _____

Escuela: _____ Ciudad: _____ Grados: _____

Para Pre-K y Kindergarten:

1. ¿Está su hijo entrenado para ir al baño?

Sí No

*Nota: Su hijo debe estar completamente entrenado para ir al baño antes de comenzar Pre-K.

2. Ha recibido el niño algún servicio de "Birth to 3"/"nacimiento hasta los 3 años"?

Sí No Describe:

Para Grados 1-8:

Alguna vez su hijo/a...

5. ¿Ha repetido un grado? Sí No – ¿qué grado? _____

6. ¿Ha sido expulsado o se le ha negado la admisión o readmisión a alguna escuela?

Sí No

7. ¿Ha tenido una evaluación educativa? Sí No

Describe:

8. ¿Ha recibido servicios especiales en escuela? (IEP, 504, o otro tipo)? Sí No

Marque lo que corresponda: Recurso de aprendizaje Lectura o matemáticas

Terapia del habla Trabajador social/consejero de orientación

Información de la familia

A) Esta página recopilará información sobre el **principal** del hogar/dirección principal donde vive el niño.

- Si el niño vive entre dos hogares/direcciones diferentes, por favor use la página siguiente para incluir al padre/tutor en el segundo hogar.

B) Para un hogar de un solo padre, complete solo el lado izquierdo y deje el lado derecho en blanco.

Ejemplos:

- *El niño vive con la madre >> Escriba la madre en esta página y deje el lado derecho en blanco.*
- *El niño vive principalmente con el padre, pero también pasa tiempo en la casa de la madre y el padrastro >> Ingrese padre en esta página, y madre y padrastro en la página siguiente.*
- *El niño vive entre la casa de la madre y la casa de los abuelos >> Ingrese la madre en esta página y la abuela y el abuelo en la página siguiente.*

HOGAR #1

Dirección:

Street

City

State

Zip

Padre/Tutor #1

Padre/Tutor #2 (si aplica)

APELLIDO		
PRIMER NOMBRE		
RELACIÓN CON EL ESTUDIANTE		
ESTADO CIVIL	<input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Vuelto a casar <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Viudo	<input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Vuelto a casar <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Viudo
CORREO ELECTRÓNICO		
TRABAJO #		
CELULAR #		
OCUPACIÓN LABORAL		
EMPLEADOR		
RELIGIÓN	<input type="checkbox"/> Católico <input type="checkbox"/> Cristiano: _____ <input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/> Otro: _____	<input type="checkbox"/> Católico <input type="checkbox"/> Cristiano: _____ <input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/> Otro: _____
¿PADRE DE LA CUSTODIA?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Hermanos y otros niños

Indique otros niños en el hogar; incluya hermanos, medios hermanos u otros parientes que vivan con el estudiante:

Nombre	Edad	Escuela y nivel de grado a la que asisten

HOGAR #2 (si corresponde)

Dirección:			
Street	City	State	Zip

	Padre/Tutor #1	Padre/Tutor #2 (si aplica)
APELLIDO		
PRIMER NOMBRE		
RELACIÓN CON EL ESTUDIANTE		
ESTADO CIVIL	<input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Vuelto a casar <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Viudo	<input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Vuelto a casar <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Viudo
CORREO ELECTRÓNICO		
TRABAJO #		
CELULAR #		
OCUPACIÓN LABORAL		
EMPLEADOR		
RELIGIÓN	<input type="checkbox"/> Católico <input type="checkbox"/> Cristiano: _____ <input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/> Otro: _____	<input type="checkbox"/> Católico <input type="checkbox"/> Cristiano: _____ <input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/> Otro: _____
¿PADRE DE LA CUSTODIA?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

→ ¿El Hogar #2 contribuirá por separado a los pagos de matrícula? Sí No

Otros comentarios (opcional):

Presentación de la solicitud: Por la presente certifico que la información presentada en el proceso de solicitud, incluido este formulario de solicitud, es verdadera. Entiendo que, si se determina que cualquier información que he proporcionado es falsa, la admisión de mi hijo puede ser revocada, o si mi hijo ya está presente, él o ella puede estar sujeto a expulsión inmediata.

Firma del padre/tutor

Fecha

*Una tarifa de solicitud no reembolsable de \$ 25 debe acompañar este formulario.
La Academia Católica de Todos los Santos acepta estudiantes de cualquier origen religioso, racial y étnico.*