ST. MALACHY SCHOOL
340 E BELLE
ISSUED
RANTOUL, IL 61866

DATE	
DATE RETURNED	
DATE ACCEPTED	

OFFICE USE

PRE-REGISTRO DE KINDER: POR FAVOR ESCRIBA TODA LA INFORMACION

IOMBRE LEGAL DEL NIÑO(A)(APELLII		OMBRE)	(Nombri	E MEDIO)		
DIRECCION	· ·	•				
JIRECCION	CIUDAD	<u> </u>	ESTADOCI	r		
CELÉFONON	1 H RA	ZA	DÍA DE NACIM	IENTO		
APLICANDO PARA EL GRADO	PARA EL AÑO ESCOL	AR				
OBRE NOMBRE DEL ESTUDIANTE	EL ESTUDIANTE TIE	NE UNA FORMA I.E.P.	. DE SU ESCUELA AN	TERIOR?		
QUE SERVICIOS ESPECIALES HA RECIBIDO EI	ESTUDIANTE?					
MAYOR			MAYOR_			
NUMERO DE HERMANOS		Numer	Numero de Hermanas			
MENOR			MENOR_			
COPIA DE LA CORTE DEL CERTIFICAI	O SE REQUIERE P	PARA QUE EL PRE-I	REGISTRO SEA CO	<u>OMPLETADO</u>		
Nombre del Padre			CATÓLICO: SI			
(NOMBRE)	(APE	ELLIDO)	OTRO			
NOMBRE DE LA MADRE(NOMBRE)		APELLIDO)	CATÓLICA: SI _ OTRO			
(NOMBRE) EMAIL DEL PADRE (POR FAVOR ESCRIBA)	(.	APELLIDO)	OIRO			
EMAIL DE LA MADRE (POR FAVOR ESCRIBA) D			
ES USTED MIEMBRO REGISTRADO DE LA PAR						
OCUPACIÓN DEL PADRE	CUPACIÓN DEL PADREOCUPACIÓN DE LA MADRE					
ELÉFONO DEL TRABAJO	7	ΓELÉFONO DEL TRABA	AJO			
i hay una separación/divorcio/ o es pa	dre o madre solte	ra (o), por favor co	mplete lo siguien	te:		
Nombre del Padrastro		 	CATÓLICO: S	ıNo		
(Nombre)	(APE	ELLIDO)				
NOMBRE DE LA MADRASTRA) (Apr			SINo		
(Nombre Con quien vive el estudiante: Nombre_		ELLIDO)	Otro			
CON QUEEN VIVE EE ESTODIANTE. INOMBREE	(Nombre)	(APELL	IDO)			
RELACIÓN	,	Guardian Lega		No		
FOR OFFICE USE ONLY		A 1.1***	17.6			
	Application Status					
Baptismal Certificate Verified (Y/N)	Application Status 1A – Siblings	Addition	nal Information			
	Application Status 1A – Siblings 1B – Oldest 1C – Non-Cathol		nal Information			

PRE-REGISTRO PAGE 2

INFORMACION SACRAMENTAL: Las políticas de la Diócesis requieren el Certificado de Bautismo para que el registro este completo.

BAUTIZO CATÓLICO:	PARTICIPACIÓN EN PROGRAMAS EDUCATIVOS CATÓLICOS
Día:	Día:
IGLESIA:	IGLESIA:
CIUDAD:	CIUDAD:
DIÓCESIS:	