

# Escuela Católica St. James

Información de Perfil Familiar 2018-2019

*(Por favor escriba claramente)*

\_\_\_\_\_ Apellidos de Niños que asistirán a la escuela  
 \_\_\_\_\_ Nombre o Apellido de Familia (si es diferente al del niño)

## Información del Estudiante Pre escolar – 5th Grado

Nombre legal del Niño/Niña (Primer Nombre, Inicial del 2do Nombre y Apellido)	Grado en Septiembre 2018	Hombre/Mujer	Fecha de Nacimiento

## Información de los Padres o Guardianes

Nombre/Papa		Nombre/Mama	
Domicilio		Domicilio	
Ciudad, Estado, y Código Postal		Ciudad, Estado, y Código Postal	
Teléfono	<input type="checkbox"/> Hogar <input type="checkbox"/> Trabajo <input type="checkbox"/> Cel (    )	Teléfono	<input type="checkbox"/> Hogar <input type="checkbox"/> Trabajo <input type="checkbox"/> Cel (    )
Teléfono	<input type="checkbox"/> Hogar <input type="checkbox"/> Trabajo <input type="checkbox"/> Cel (    )	Teléfono	<input type="checkbox"/> Hogar <input type="checkbox"/> Trabajo <input type="checkbox"/> Cel (    )
Teléfono	<input type="checkbox"/> Hogar <input type="checkbox"/> Trabajo <input type="checkbox"/> Cel (    )	Teléfono	<input type="checkbox"/> Hogar <input type="checkbox"/> Trabajo <input type="checkbox"/> Cel (    )
Correo electrónico		Correo electrónico	
Directorio de correo electrónico	Por favor indique aquí si desea recibir correos electrónicos. <b>SI</b> ___ <b>NO</b> ___	Directorio de correo electrónico	Por favor indique aquí si desea recibir correos electrónicos. <b>SI</b> ___ <b>NO</b> ___
Empleador		Empleador	
Ocupación		Ocupación	
Raza Étnica/Origen Racial	W-Caucásico    H-Hispano B-Afro. American    M-Multi-Racial A-Asiático/Islands des Pacifico I-Indio Americano/Native de Alaska	Raza Étnica/Origen Racial	W-Caucásico    H-Hispano B-Afro. American    M-Multi-Racial A-Asiático/Islands des pacifico I-Indio Americano/Nativo de Alaska

## Información Familiar

**Los Niños viven con** (Por favor indique los que correspondan):

- Madre y Padre                      Padre                      Madre                      Padres Separados  
Padres Divorciados-Custodia Mutua                      Padres Divorciado-Padre Tiene Custodia  
Padres Divorciados-Madre Tiene Custodia                      Otra: \_\_\_\_\_  
Madre Fallecida                      Padre Fallecido

Idioma hablado en casa \_\_\_\_\_

Si eres Nuevo en nuestra Escuela y Parroquia por favor indica quien te recomendó.

\_\_\_\_\_ **Apellidos de Niños que asistirán a la escuela**  
\_\_\_\_\_ **Nombre o Apellido de Familia** (si es diferente al del niño)

**Información de la Parroquia a la que asiste y Escuela Publica**

<b>Parroquia:</b> (Por favor indique aquí a que parroquia asiste y religión) <input type="checkbox"/> Católico <input type="checkbox"/> No Católica <input type="checkbox"/> Bautizado	Cual Parroquia:  En donde fueron sus hijos bautizados:
<b>Escuela Pública / Distrito:</b> (Por favor indique aquí si su hijo/hija no asistirá a esta escuela y cuál será la escuela a la que asistirá)	Escuela: _____ Distrito: _____

**Autorización para publicar fotografías de sus hijos:** *(Por favor indique sí o no desea que sean publicadas)*

SI                      NO

Autorizo a mi hijo/hija para ser fotografiado, grabado en video o audio grabado en relación con el programa de actividades de educación le escuela St. James. Doy mi consentimiento para la exhibición pública de tales fotografías, cintas de audio o imágenes, en forma impresa o en los sitios web en relación con la escuela St. James y la Arquidiócesis actividades de Oregón.

**Nombre en letra Molde del la Mama** \_\_\_\_\_ **Firma** \_\_\_\_\_

**Nombre en letra Molde del Papa** \_\_\_\_\_ **Firma** \_\_\_\_\_

---

**Información de sus Sacramentos**

*(Por favor indique todos los sacramentos que su hijo/hija a obtenido)*

**Apellido del Estudiante:** \_\_\_\_\_ **Primer Nombre:** \_\_\_\_\_ **Segundo:** \_\_\_\_\_

**Sacramentos recibidos:**

\_\_\_ Bautismo                      Fecha: \_\_\_\_\_ Iglesia: \_\_\_\_\_ Ciudad/Estado: \_\_\_\_\_  
\_\_\_ 1ra Comunión                      Fecha: \_\_\_\_\_ Iglesia: \_\_\_\_\_ Ciudad/Estado: \_\_\_\_\_  
\_\_\_ Reconciliación                      Fecha: \_\_\_\_\_ Iglesia: \_\_\_\_\_ Ciudad/Estado: \_\_\_\_\_

**Apellido del Estudiante:** \_\_\_\_\_ **Primer Nombre:** \_\_\_\_\_ **Segundo:** \_\_\_\_\_

**Sacramentos recibidos:**

\_\_\_ Bautismo                      Fecha: \_\_\_\_\_ Iglesia: \_\_\_\_\_ Ciudad/Estado: \_\_\_\_\_  
\_\_\_ 1ra Comunión                      Fecha: \_\_\_\_\_ Iglesia: \_\_\_\_\_ Ciudad/Estado: \_\_\_\_\_  
\_\_\_ Reconciliación                      Fecha: \_\_\_\_\_ Iglesia: \_\_\_\_\_ Ciudad/Estado: \_\_\_\_\_

**Apellido del Estudiante:** \_\_\_\_\_ **Primer Nombre:** \_\_\_\_\_ **Segundo:** \_\_\_\_\_

**Sacramentos recibidos:**

\_\_\_ Bautismo                      Fecha: \_\_\_\_\_ Iglesia: \_\_\_\_\_ Ciudad/Estado: \_\_\_\_\_  
\_\_\_ 1ra Comunión                      Fecha: \_\_\_\_\_ Iglesia: \_\_\_\_\_ Ciudad/Estado: \_\_\_\_\_  
\_\_\_ Reconciliación                      Fecha: \_\_\_\_\_ Iglesia: \_\_\_\_\_ Ciudad/Estado: \_\_\_\_\_

**Apellido del Estudiante:** \_\_\_\_\_ **Primer Nombre:** \_\_\_\_\_ **Segundo:** \_\_\_\_\_

**Sacramentos recibidos:**

\_\_\_ Bautismo                      Fecha: \_\_\_\_\_ Iglesia: \_\_\_\_\_ Ciudad/Estado: \_\_\_\_\_  
\_\_\_ 1ra Comunión                      Fecha: \_\_\_\_\_ Iglesia: \_\_\_\_\_ Ciudad/Estado: \_\_\_\_\_  
\_\_\_ Reconciliación                      Fecha: \_\_\_\_\_ Iglesia: \_\_\_\_\_ Ciudad/Estado: \_\_\_\_\_