



Saint Francis of Assisi School
 601-A Buttonwood Street
 Norristown, PA 19401
 Phone: 610-272-0501 Fax: 610-272-8011

Office Use Only:
 Registration Fee (\$150.00)
After 7/1/25 (\$200.00)
 Check #: _____
 Cash _____
 Date: _____
 Were you referred by an SFA family? Yes No

Formulario de Inscripcion 2025 - 2026

Fecha de Hoy: _____

Porfavor seleccione la casilla apropiada.

Feligres de SFA No-Feligres
 Parroquia: _____

No-Catolico Porfavor proporcione la verificacion de su parroquia.

Nombre de Familia _____ Telefono de Casa _____

Calle _____ Ciudad _____ Estado _____ Codigo Postal _____

Nombre del Padre _____ Numero de Celular _____

Ocupacion del Padre/
Lugar de Trabajo _____ Religion del Padre
Numero de Trabajo : _____ Lugar de Nacimiento/Padre _____

Nombre de la Madre _____ Apellido de Casada _____ Numero de Celular _____

Ocupacion de la Madre/
Lugar de Trabajo _____ Religion de la Madre
Numero de Trabajo: _____ Lugar de Nacimiento/Madre _____

Correo Electronico: _____

Contactos de Emergencia: (Almenos 2 son requeridos)

Nombre: _____ Telefono #: _____
 Relacion con la Familia: _____

Nombre: _____ Telefono #: _____
 Relacion con la Familia : _____

Nombre: _____ Telefono #: _____
 Relacion con la Familia: _____



Saint Francis of Assisi School

601-A Buttonwood Street
Norristown, PA 19401
Phone: 610-272-0501 Fax: 610-272-8011

Porfavor seleccione la casilla apropiada para las siguientes preguntas:

Estado Civil: Soltera(o) Casada(o) Divorciada(o) Separada(o))

Niño(a) vive con: Ambos Padres Solo el Padre Solo la Madre
 Padre/Madre y Padrastro/Madrastra Tutor Otro

Custodia: Compartida Solo el padre Solo la Madre Otro

Porfavor tenga en cuenta que se debe proporcionar una copia del acuerdo de custodia para los registros de la escuela.

Porfavor anote el/los niño(os) que esta registrando para asistir a la escuela de San Francisco en Septiembre 2025:

Nombre completo de el niño (a) Primer Nombre, Segundo Nombre, y Apellido(s)	Grado	Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Etnicidad

Porfavor seleccione como llegara su hijo(a) a la escuela.

Autobus Carro Caminando

Si seleccionas Autobus, cual es el Distrito Escolar de tu residencia?

Ultima escuela a la que asisitio: _____

Necesitaras cuidado antes o despues de la escuela?

Cuidado Antes de la Escuela Si No

Cuidado Despues de la Escuela Si No

Debe completar el Formulario de Registro de CARES, el Formulario de Contacto de Emergencia y el Formulario de Acuerdo del Department de Servicios Humanos (DHS), y realizar el pago del registro al programa CARES antes de que se preste el servicio. Consulte el paquete de CARES para obtener informacion mas detallada. Gracias por su cooperacion!

Por favor, complete los siguientes documentos de información de salud y atención de emergencia del Distrito Escolar del Área de Norristown.

- Copia del Acta de Nacimiento de su hijo(a)
- Tarjetas de Salud y Emergencias (Distribucion en Septiembre)
- Cartilla de Vacunacion
- Formularios de Salud del Distrito Escolar del Area de Norristown(Historial Medico y Formulario de Tuberculosis)
 - o **Estos Formularios deben completarse durante el proceso de inscripcion .**
- Formularios de Salud del Distrito Escolar del Area de Norristown – Formulario Fisico y Dental
 - o **Estos Formularios deben completarse por el Pediatra y Dentista de su hijo(a).**
- Politicas de Medicamentos del Distrito Escolar del Are de Norristown/Servicios de Higiene Dental
 - o **Porfavor conserve estos documentos para sus referencias durante el año escolar.**



Saint Francis of Assisi School
601-A Buttonwood Street
Norrstown, PA 19401
Phone: 610-272-0501 Fax: 610-272-8011

INFORMACION DE SACRAMENTOS

Cual de estos Sacramentos ha recibido tu hijo(a)?

Nombre del niño(a): _____

Sacramento	S/N	Fecha	Iglesia
Bautismo			
Primera Comunión			
Santa Eucaristía			
Confirmación			

Nombre del niño(a): _____

Sacramento	S/N	Fecha	Iglesia
Bautismo			
Primera Comunión			
Santa Eucaristía			
Confirmación			

Nombre del niño(a): _____

Sacramento	S/N	Fecha	Iglesia
Bautismo			
Primera Comunión			
Santa Eucaristía			
Confirmación			

Nombre del niño(a): _____

Sacramento	S/N	Fecha	Iglesia
Bautismo			
Primera Comunión			
Santa Eucaristía			
Confirmación			

Porfavor envíe una copia del Certificado de Bautismo de su hijo(a) para nuestros registros. Gracias!

Como escuchaste de la Escuela de San Francisco de Assisi? Porfavor selecciona todas las que apliquen.

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Cartelera | <input type="checkbox"/> Letrero |
| <input type="checkbox"/> Folleto Escolar | <input type="checkbox"/> Pagina de Internet |
| <input type="checkbox"/> Boletín de la Parroquia de San Francisco | <input type="checkbox"/> Otro |
| <input type="checkbox"/> Correo | _____ |
| <input type="checkbox"/> Periodico | |



Saint Francis of Assisi School

601-A Buttonwood Street
Norristown, PA 19401
Phone: 610-272-0501 Fax: 610-272-8011

INFORMACION DE NUEVO ESTUDIANTE

Nombre del niño(a): _____

Grado: _____

1. Su hijo(a) ha recibido algun servicio auxiliar en la escuela? Si No
Si la respuesta es SI. Porfavor seleccione el/los servicios.

Orientacion Matematicas Lectura Lenguaje/Discurso Otro

2. Su hijo(a) ha tenido alguna evaluacion educativa ? Si No
Si la respuesta es SI, porfavor incluya una copia de la evaluacion.

3. Su hijo(a) ha sido suspendido o expulsado de alguna escuela? Si No
Comentarios: _____

4. Su hijo(a) ha tenido algun problema significativo de auto control en el ultimo ano?

Si No

Comentarios: _____

5. Su hijo(a) ha tenido algun problema en los ultimos 2 anos con la Asistencia de la Escuela?

Si No

Comentarios: _____

Firma del Padre/Tutor

Fecha

NOTIFICACION DE TRASLADO DE ESTUDIANTES



Saint Francis of Assisi School
 601-A Buttonwood Street
 Norristown, PA 19401
 Phone: 610-272-0501 Fax: 610-272-8011

Fecha: _____

Nombre de la Escuela a la que asistio anteriormente

Direccion

Ciudad Estado Codigo Postal

Tome en cuenta que el/los siguientes estudiantes se han inscrito en la escuela de San Francisco de Asis.

Nombre Completo de el/los estudiantes

Fecha de Nacimiento

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Porfavor transfiera sus registros estudiantiles a:

Saint Francis of Assisi School
601-A Buttonwood St.
Norristown, PA 19401

Firma del Padre/Tutor

Fecha

Los registros Academicos y de Salud se pueden enviar por correo o escanear y enviarlos por correo electronico a la Escuela de San Francisco de Asi. Porfavor no envie registros por Fax. Los registros pueden ser escaneados y enviados a los siguientes correos electronicos :

Bridget M. Tigue

Ayerin Olea-Pineda

Directora

Asistente Administrativa

btigue@sfacatholic.org

aoleapineda@sfacatholic.org