



Saint Francis of Assisi School

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

Formulario de Inscripcion 2026 - 2027

Fecha de Hoy: _____

Office Use Only:
Registration Fee (\$150.00)
After 7/1/26 (\$200.00)
Check #: _____
Cash _____
Date: _____
Were you referred by an SFA family? ☐ Yes ☐ No

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 Soltera

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: _____

<https://www.sfacatholic.org>



Saint Francis of Assisi School

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

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 Padrastr/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)
 - **Estos Formularios deben completarse durante el proceso de inscripcion .**
- ☐ Formularios de Salud del Distrito Escolar del Area de Norristown – Formulario Fisico y Dental
 - **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
 - **Porfavor conserve estos documentos para sus referencias durante el año escolar.**



Saint Francis of Assisi School

601-A Buttonwood Street

Norristown, PA 19401

Phone: 610-272-0501

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.

- | | |
|---|---|
| ☐ Cartelera | ☐ Letrero |
| ☐ Folleto Escolar | ☐ Pagina de Internet |
| ☐ Boletín de la Parroquia de San Francisco | ☐ Otro |
| ☐ Correo | _____ |
| ☐ Periodico | |



Saint Francis of Assisi School

601-A Buttonwood Street

Norristown, PA 19401

Phone: 610-272-0501

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

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

Directora

btigue@sfacatholic.org

Ayerin Olea-Pineda

Asistente Administrativa

aoleapineda@sfacatholic.org