

ST. HELEN SCHOOL 2020-2021 STUDENT APPLICATION

APPLYING CHILD INFORMATION/ INFORMACION DEL APLICANTE

GRADE APPLYING FOR: _____

Name/Nombre: Last/APELLIDO:		First/Primer:	Middle/Segundo:
Date of birth/Fecha de Nacimiento:	Birth Place/Lugar de Nacimiento:		
Present Grade/Grado Presente:	School Presently Attending/Escuela Asistiendo:	City/Ciudad:	

FATHER'S INFORMATION/INFORMACION DEL PADRE

Name/Nombre: First/Primer:		Middle/Segundo:	Last/APELLIDO:
Email Address:		Religion:	
Place of Birth/Lugar de Nacimiento:	Occupation/Ocupacion:	Work Phone/Telefono del Trabajo:	

MOTHER'S INFORMATION/INFORMACION DE LA MADRE

Name/Nombre: First/Primer:		Middle/Segundo:	Last/APELLIDO:
Email Address:		Religion:	
Place of Birth/Lugar de Nacimiento:	Occupation/Ocupacion:	Work Phone/Telefono del Trabajo:	

CHILD'S ADDRESS/DOMICILIO DEL NIÑO(A)

Address:		
City/Ciudad:	Zip Code/ Zona Postal	Phone/Telefono:
Mother's Cell:	Father's Cell:	Cellphone Carrier: Mother/ Father
Child's Baptismal/Bautizo del Niño(a): Date/Fecha:	Church/Iglesia:	City & State/ Ciudad y Estado:
First Communion/ Primera Comunión: Date/Fecha:	Church/Iglesia:	City & State/ Ciudad y Estado:

Home Conditions/ Condiciones en el Hogar: Married: _____ Single/Soltero: _____ Re-Married/Vuelto a Casar: _____
 Deceased Parents/ Padres Fallecieron: _____ Child Lives with Foster Parents/El niño(a) vive con Padres de Crianza: _____

Church Assistance: Asistencia a la Iglesia: Weekly/ Semanal: _____ Monthly/ Mensual: _____ Occasionally/ De Vez En Cuando: _____

Are you Registered at St. Helen Church? /Esta Registrado en la Iglesia de Santa Elena?
 Yes/ Si: _____ No: _____ St. Helen Envelope Number/ Santa Elena Numero de Sobre: _____

If no, What Church Do You Attend? / Si no, A que Iglesia Asiste? _____ **City/Ciudad:** _____

Do you Have Children Attending St. Helen School? / Tiene Niños Asistiendo a la Escuela de Santa Elena?
 Yes/Si: _____ No: _____

Name of Oldest Child Attending St. Helen School/ Nombre del Niño(a) Mayor Asistiendo a Santa Elena:

How did you hear about us? _____

SIGNATURE/FIRMA

Parent Signature/Firma del Padre/Madre/Guardian:	Date:
--	-------

OFFICE USE ONLY

Information Verified By:	Amount Fees Received: \$	Date Tested:
Information Needed: Baptism. Certificate: _____ Report Card: _____ Birth Certificate: _____ Immunization Info: _____		
Status: Yes: _____ No: _____ Waiting List: _____ Date Called: _____		