



# Saint Casimir School

Serving Christ's Students through Faith and Knowledge

## Enrollment Checklist

- Pre-School/Preescolar – Birth Certificate/Acta de Nacimiento, Immunization Record/Vacunas**
  - Kindergarten/Kinder – Birth Certificate/Acta de Nacimiento, Immunization Record/Vacunas, Physical Exam/Examen Físico, Eye Exam/Examen de Vista**
  - Grades 1st – 8th/Grados 1er – 8vo – Birth Certificate/Acta de Nacimiento, Immunization Record/Vacunas, Last Report Card/Ultimo Reporte de Grados, Test Scores/Resultados de Examens (NWEA, IREAD, ILEARN/ISTEP) **and/y** *Disciplinary Records/Expedientes disciplinarios para***
  - For Catholics Only/Para Católicos solamente – All Sacrament Certificates that apply/Todos los Certificados de Sacramento que apliquen**
  - Please call your town's School Corporation Office to confirm what public school is your home school and list it below:*
-



# Saint Casimir School

Serving Christ's Students through Faith and Knowledge

## STUDENT ENROLLMENT APPLICATION 2019-2020

Today's Date/Fecha de Hoy: \_\_\_\_\_

Grade Entering/Grado Entrando: \_\_\_\_\_

\*\*\*Applying for the Indiana Choice Scholarship? /¿Está aplicando para la beca escolar "Indiana Choice"? \_\_\_\_\_ YES / \_\_\_\_\_ NO

\*\*\*Preschool Only/Preescolar Solamente: \_\_\_\_\_ Full Day/Día Completo (8:00am - 2:50pm)

\_\_\_\_\_ Half Day/Medio Día (8:00am - 11:45pm)

Student's Name/Nombre de Estudiante:

(Last Name/Apellido)

(First Name/Nombre)

(Middle/Segundo Nombre)

Gender/Genero: \_\_\_\_\_ MALE/MASCULINO / \_\_\_\_\_ FEMALE/FEMININO

Date of Birth/Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Month/Mes \_\_\_\_\_ Day/Día \_\_\_\_\_ Year/Año \_\_\_\_\_

Ethnicity/Etnicidad:  Hispanic/hispana (de cualquier tipo)  White  Black  Asian  American Indian/Alaskan Native  
 Native Hawaiian or Pacific Islander

Race/Raza:  White  Black/African American  Asian  American Indian/Alaskan Native  Native Hawaiian or Pacific Islander  
 Two or more races (on this list)/dos o mas razas (de esta lista)

Place of Birth/Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_

(City/Cuidad)

(State/Estado)

Parent/Guardian #1/Padre/Guardián #1: \_\_\_\_\_

(Last Name/Apellido)

(First Name/Nombre)

Relationship/Relación: \_\_\_\_\_ MOTHER/MADRE / \_\_\_\_\_ FATHER/PADRE / \_\_\_\_\_ GUARDIAN/GUARDIAN

Home Address/Domicilio: \_\_\_\_\_

City/Cuidad: \_\_\_\_\_ State/Estado: \_\_\_\_\_ Zip Code/Código Postal: \_\_\_\_\_

Home Phone/Teléfono-Casa: ( ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Work Phone/Teléfono-Trabajo: ( ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Cell Phone/Teléfono Celular: ( ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Religión: \_\_\_\_\_ E-mail Address/Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Parent/Guardian #2/Padre/Guardián #2: \_\_\_\_\_

(Last Name/Apellido)

(First Name/Nombre)

Relationship/Relación: \_\_\_\_\_ MOTHER/MADRE / \_\_\_\_\_ FATHER/PADRE / \_\_\_\_\_ GUARDIAN/GUARDIAN

Work Phone/Teléfono-Trabajo: ( ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Cell Phone/Teléfono Celular: ( ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Religión: \_\_\_\_\_ E-mail Address/Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

**(Continue on back side/Continúe lado atrás)**



# Saint Casimir School

Serving Christ's Students through Faith and Knowledge

Check if both parents reside at the same address and are **financially responsible**. If not, fill the next line/*marcar si ambos padres residen en la misma dirección y son **financieramente responsables**. Si no, llena la siguiente línea*

Parent/Guardian financially responsible/Padre financieramente responsable \_\_\_\_\_

Address/Domicilio: \_\_\_\_\_ City/Cuidad: \_\_\_\_\_

State/Estado: \_\_\_\_\_ Zip Code/Código Postal: \_\_\_\_\_

Marital Status/Estado Civil: \_\_\_\_\_ Married/Casado \_\_\_\_\_ Separated/Separado \_\_\_\_\_ Divorced/Divorciado

\_\_\_\_\_ Single Parent/Padre/Madre Soltero/a \_\_\_\_\_ Deceased Spouse/Cónyuge Fallecido \_\_\_\_\_ Other/Otro

**\*\*\*Please provide us with the following important information/Favor de proveernos la siguiente información importante:**

Student's Last School Attended/Ultima Escuela que Asistió el Estudiante:

\_\_\_\_\_  
(Name of School/Nombre de Escuela) (City/Cuidad) (State/Estado) (Phone/Teléfono)

Name of the **Public School** your child is assigned to attend/Nombre de la Escuela Pública que su hijo/hija esta asignado/a asistir:

\_\_\_\_\_  
(Name of Public School/Nombre de Escuela Publica) (City/Cuidad) (State/Estado)

Has this student ever attended St. Casimir School before? /¿Alguna vez asistió su hijo/hija a la Escuela San Casimiro?

\_\_\_\_\_ YES / \_\_\_\_\_ NO If YES, state the year and grade/Si es así, escriba el año y el grado: \_\_\_\_\_

Do you have other new children enrolling or currently enrolled at St. Casimir School or any school within the Diocese? If YES, list the student's name(s), grade and school. /¿Tiene otros hijos nuevos que serán inscritos o ya asistiendo la Escuela San Casimir o cualquier escuela dentro de la diócesis? Si puso SI, escriba el/los nombre(s) del estudiante(s), grado y escuela:

\_\_\_\_\_  
(Name of Student(s)/Nombre de Estudiante(s) (Grade/Grado)

\_\_\_\_\_  
(Name of School(s)/Nombre de escuela(s) (City/ciudad)

What is the name of your Current Parish Affiliation/Cual es el nombre de su Parroquia Actual:

\_\_\_\_\_  
City/Cuidad: \_\_\_\_\_ State/Estado: \_\_\_\_\_

Is your child baptized in the Catholic faith? /¿Esta bautizado su hijo/hija en la Fe Católica? \_\_\_\_\_ YES / \_\_\_\_\_ NO

**\*\*\*ALL DOCUMENTS MUST BE GIVEN AT THE TIME OF REGISTRATION OR YOUR CHILD WILL NOT BE OFFICIALLY ENROLLED. Admission to St. Casimir School is contingent upon the discretion of the principal. Decisions will be based on conduct, report card and test scores. / TODO LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS DEBEN SER ENTREGADOS AL MOMENTO DE INSCRIPCIONES O SU HIJO/HIJA NO SERA OFICIALMENTE INSCRITO. Aceptación a Escuela San Casimiro es contingente sobre la discreción de la director. Decisiones serán basadas en la conducta, reporte de grados, y resultados de examen.**



# ST. CASIMIR FAMILY SCHOLARSHIP FORM

Name of parent(s)/guardian(s) financially responsible for tuition for 2019-20 school year:

(Please print)

Address:

City, State Zip:

Daytime phone:

Email:

Students entering Grades K - 8th are eligible to apply.

Student's Name

Grade entering 2019-2020

Student's Name	Grade entering 2019-2020
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Please write your estimated monthly income for all household members

Number of dependents in household

### FOR OFFICE USE ONLY

Date received:

DIOCESE:      YES                      NO

Staff:

FACTS Award Amount:

SCFS Award Amount:



## FORMULARIO DE BECA FAMILIAR DE SAN CASIMIRO

Nombre de padre(s)/tutor(es) financieramente responsable por colegiatura para el año escolar 2019-2020:

\_\_\_\_\_  
(Escriba en letra de molde)

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad, Estado, Código Postal: \_\_\_\_\_

Número de Teléfono Durante el Día: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Estudiantes que ingresan a los grados K-8 son elegibles para aplicar:

Nombre del estudiante

Grado a ingresar 2019-20

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Por favor escriba su ingreso mensual estimado para todos los miembros del hogar

\_\_\_\_\_

Numero de dependientes en el hogar

\_\_\_\_\_

PARA USO DE LA OFICINA SOLAMENTE

Fecha recibido:

DIOCESE: SI NO

Personal:

FACTS Cantidad otorgada:

SCFS Cantidad otorgada: