



Registration Date:

St. Francis de Sales School
917 S. 47th Street + Philadelphia, PA 19143
215-387-1749

Procedimiento de admisión:

La escuela St. Francis de Sales es una escuela católica ubicada en el corazón del suroeste de Filadelfia. Atendemos a estudiantes en más de 30 códigos postales en el condado de Filadelfia; además de estudiantes del condado de Delaware. Aceptamos estudiantes independientemente de su raza, credo u origen nacional. Atendemos a 500 niños, desde prejardín de infantes hasta octavo grado.

Inscripción para el año escolar 2021-2022:

Los paquetes de solicitud se pueden descargar del sitio web de la escuela: www.desalesschool.net

Registro; sin embargo, debe completarse en persona únicamente con cita previa. Las citas se pueden hacer comunicándose con la oficina principal al número que figura arriba. Las solicitudes no se pueden enviar por correo, correo electrónico o fax a la escuela.

El proceso de solicitud requiere que los estudiantes de los grados 2 a 8 sean evaluados el día especificado a continuación. (No se evaluará desde prekínder hasta primer grado).

Grados 2 a 4: se llevará a cabo un miércoles. Esto se programará en su cita de registro.

Grados 5 - 8 - Tendrá lugar el jueves. Esto se programará en su cita de registro.

Explicación de las pruebas y criterios de aceptación:

- La prueba constará de lo siguiente: Matemáticas, Lectura y Escritura.

§ Estas pruebas indicarán si su hijo está a nivel de grado y está preparado para el próximo año escolar.

- Además de nuestras pruebas, se revisarán cuidadosamente las boletas de calificaciones, las calificaciones y el comportamiento de la escuela anterior. Se espera que todos los estudiantes tengan un informe de comportamiento satisfactorio.

La documentación de registro debe enviarse como un paquete completo, incluidos todos los documentos que se enumeran a continuación. No se aceptarán solicitudes incompletas. Además, la tarifa de inscripción de \$ 150.00 por familia debe pagarse por adelantado a través de VENMO o

pagarse en el momento de la cita en EFECTIVO o giro postal solamente. No se aceptarán cheques personales.

Una vez que tenga todos los elementos requeridos que se enumeran a continuación y la tarifa de inscripción, comuníquese con la oficina principal al 215-387-1749 para programar una cita de inscripción.

Papeleo requerido:

- **Solicitud completa**
- **Certificado de nacimiento**
 - **Pre-Kindergarten:** debe tener 4 años antes del 1 de septiembre.
 - **Kindergarten:** debe tener 5 años antes del 1 de septiembre.
 - **Primer grado:** debe tener 6 años antes del 1 de septiembre y haber completado un programa de jardín de infantes (teniendo en cuenta el requisito de edad).
- **Deben incluirse registros de vacunas actualizados y un examen físico actualizado. Si su hijo o hijos no deben realizarse un examen físico en el momento de la inscripción, traiga el último. Si su hijo tiene que recibir medicamentos en la escuela, descargue el formulario de administración de medicamentos y haga que el médico de su hijo lo complete. La enfermera no puede administrar medicamentos sin este formulario completo.**
- **Comprobante de domicilio (por ejemplo, licencia de conducir, factura de servicios públicos)**
- **Certificado de bautismo (si aplica)**
- **Boleta de calificaciones más reciente para los grados 2-8**
- **Puntajes de prueba Terra Nova / Puntajes PSSA de escuelas públicas o puntajes estandarizados de su estado.**

***** NOTA IMPORTANTE *****

Al ser aceptado en la escuela St. Francis de Sales, se le REQUERIRÁ que configure una CUENTA DE MATRÍCULA DE FACTS. El enlace para configurar la cuenta de matrícula está disponible en el sitio web de nuestra escuela: www.desalesschool.net. El registro no está completo hasta que se crea esta cuenta.

PRE- INSCRIPCIÓN DE 2021-2022

Kínder Escriba de forma legible y responda todas las preguntas. Marque N / A

si no aplica

Información del estudiante:

El nombre del niño:

(Primera)

(Media)

(Ultima)

Fecha de nacimiento: _____ Sexo: Masculino Femenino

País de nacimiento: _____ Estado de nacimiento: _____

Condado de nacimiento: _____

Marque solo una casilla para cada uno de los siguientes elementos:

1. Etnia: Hispano No hispano

2. Raza: Nativo americano / Alaska Asiático Negro Blanco

Nativo de Hawái / de las islas del Pacífico Dos o más razas

3. Religión: Católica Romana Rito Oriental / Ortodoxa

Otro _____

Si es católico, parroquia de origen _____

4. Idioma principal que se habla en el hogar: _____

Dirección particular: _____ Apto. _____

Ciudad (*): Estado (*): Código postal _____

Condado de residencia: _____ Distrito escolar: _____

Nombre de la escuela primaria pública a la que su hijo está asignado: _____

Hermano (s) que asisten a DeSales: _____ **Grado:**

Si ninguno (N / A) _____

Información sacramental si es católico. Si no es católico, indique N / A:

Bautismo:

Fecha	Iglesia	Ciudad	Estado
-------	---------	--------	--------

CIRCUNSTANCIAS MÉDICAS / EDUCATIVAS ESPECIALES

¿Alguna vez su hijo ha sido examinado para los servicios de educación especial? por ejemplo, intervención temprana para el habla, la audición o cualquier otro retraso en el desarrollo.

¿Ha recibido su hijo alguna vez servicios de educación especial para los artículos enumerados anteriormente? _____

¿Su hijo ha sido diagnosticado con autismo? _____

¿Tiene su hijo un IEP (Plan de educación individual)? _____

CUIDADO DESPUÉS DE LA ESCUELA

Si su hijo asiste a una guardería después de la escuela, proporcione la siguiente información:

Nombre del proveedor después de la escuela: _____

Número de teléfono _____

OTRO

¿Cómo se enteró de la escuela St. Francis de Sales? (Marque todo lo que corresponda)

Sitio web de la escuela Volantes / carteles en el vecindario Otros padres Estudiante

¿Por qué decidió enviar a su (s) hijo (s) a la escuela St. Francis de Sales?

¿Ha visto o escuchado alguna historia positiva sobre St. Francis de School? (Marque todo lo que corresponda)

Televisión Radio Sitio web de la escuela Periódico Otro

¿Eres egresado de la escuela St. Francis de Sales? _____ Si es así, ¿en qué año?

ANTECEDENTES FAMILIARES DEL NIÑO

Madre:

(Primera) (Doncella)

(Última)

Dirección: _____ Teléfono de la casa: _____

(Si es diferente al del niño)

(Si es diferente al del niño)

Número de célula madre _____ Religión: _____ País de nacimiento: _____

Lugar de trabajo de la madre: _____ Teléfono # _____

Correo electrónico de la madre: _____

Padre:

(Primero)

(Medio)

(Último)

Dirección: _____ Teléfono de la casa: _____

(Si es diferente al del niño)

(Si es diferente al del niño)

Número de celda del padre _____ Religión: _____ País de nacimiento: _____

Lugar de trabajo del padre: _____ Teléfono # _____

Correo electrónico del padre: _____

***SOLO para niños adoptados o bajo tutela del estado:**

***Tutor:**

(Primero)

(Medio)

(Último)

Dirección: _____ Teléfono de casa: _____

Célula del tutor # _____ Religión: _____ País de nacimiento: _____

Lugar de empleo del tutor: _____ Número de teléfono _____

Situación del hogar: **seleccione SOLAMENTE una casilla:**

El estudiante vive con: Dos padres biológicos Uno de los padres (indique la madre o el padre) _____

Madre / padrastro Padre / madrastra Tutor

Seleccione una casilla SOLAMENTE:

Si vive con los padres: Casado Separado Divorciado Otro

Derechos de los padres: (en caso de separación o divorcio)

*** Se debe proporcionar documentación obligatoria y actualizada.**

Custodia legal: _____ Custodia compartida _____ Custodia exclusiva Custodia
física: _____ Custodia compartida _____ Custodia exclusiva

(Adjunte una copia de la orden judicial / acuerdo)

(_____ Madre _____ Padre _____ Guardián

INFORMACIÓN DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA

Esta información es necesaria cuando no se puede localizar a los padres / tutores o cuando no se recoge al niño de la escuela. **Por favor, no incluya al padre / tutor como contacto adicional de emergencia.**

Nombre: _____ Apellido: _____

Relacion hacía el niño: _____

Habla a: _____

Número de teléfono celular _____ Número de teléfono de casa _____

Nombre: _____ Apellido: _____

Relacion hacía el niño: _____

Habla a: _____

Número de teléfono celular _____ Número de teléfono de casa _____

Nombre: _____ Apellido: _____

Relacion hacía el niño: _____

Habla a: _____

Número de teléfono celular _____ Número de teléfono de casa _____

USO DE OFICINA ÚNICAMENTE

Documentos proporcionados: Certificado de nacimiento Vacunas Certificado de bautismo (si es católico)

Comprobante de domicilio Documentación legal Cuota de inscripción, monto: _____ Fecha de pago: _____

Carta enviada: Fecha: _____ Aceptada Lista de espera No aceptada

USO DEL FORMULARIO DE LIBRO DE TEXTO

Todos los padres y / o tutores de niños deben firmar el siguiente formulario **UNA VEZ** mientras sus niños están inscritos en nuestra escuela.

Por la presente solicito al Secretario de Educación de Pensilvania el préstamo de materiales de instrucción y libros de texto de conformidad con la Ley 90 (1975), la Ley 195 (1975) y la Ley 88 (1975), para mis hijos que asisten a:

San Francisco de Sales School

917 S. 47th Street, Philadelphia, PA 19143

215-387-1749 • Fax: 215-387-6605

Nombre del niño: _____

Firma del padre / tutor: _____ Fecha: _____

USO RESPONSABLE DE LA TECNOLOGÍA

CONTRATO DE ACCESO A INTERNET PARA ESTUDIANTES

Entiendo que cuando estoy usando Internet o cualquier otra computadora / dispositivo de telecomunicaciones, debo cumplir con todas las reglas de cortesía, etiqueta y leyes con respecto a la copia de información según lo prescrito por las leyes federales, estatales o locales, la Arquidiócesis de Filadelfia y Colegio San Francisco de Sales.

Mi firma a continuación y la de mis padres o tutores significan que estoy de acuerdo en seguir las pautas de esta Política de uso responsable para el acceso a Internet en todas las escuelas católicas.

Nombre del estudiante: _____

Firma del estudiante: _____

Fecha: _____

PADRE O TUTOR: Le pedimos que revise esta política con su hijo y firme este Contrato de Acceso para Estudiantes.

Por la presente libero a la Escuela St. Francis de Sales y a la Arquidiócesis de Filadelfia, su personal y cualquier otra institución con la que esté afiliada, de todas y cada una de las reclamaciones y daños de cualquier naturaleza que surjan del uso o incapacidad de uso de mi hijo Acceso a Internet, que incluye, entre otros, reclamos que puedan surgir del uso no autorizado del sistema para comprar productos o servicios.

Instruiré a mi hijo con respecto a las restricciones contra el acceso a materiales que se suman a las restricciones establecidas por esta Política de uso responsable. Enfatizaré a mi hijo la importancia de seguir las reglas para la seguridad personal.

Como padre o tutor de este estudiante, he leído la Política de uso responsable de la escuela St. Francis de Sales. Por la presente doy mi permiso para que mi hijo use Internet y no responsabilizaré a la Escuela St. Francis de Sales ni a la Arquidiócesis de Filadelfia como resultado del uso de Internet por parte de mi hija / hijo en las instalaciones de la escuela. Entiendo que mi hijo ha aceptado no acceder a material inapropiado en Internet.

Nombre del Padre de Familia / Guardian: _____

Firma del padre / tutor: _____

Fecha: _____

FORMULARIO DE LIBERACIÓN DE ENTREVISTA ESTUDIANTIL

Yo, _____, el padre / tutor de _____, por la presente otorgo a la Arquidiócesis de Filadelfia, sus sucesores y cesionarios y aquellos que actúan con su autoridad, el derecho y permiso incondicionales de permitir que mi hijo participe en una entrevista supervisada con los medios de comunicación. Esta autorización y autorización cubre el uso de dichas entrevistas en cualquier forma y por cualquier medio de publicidad publicitaria.

También entiendo que la escuela puede ser identificada por su nombre y comprendo completamente que esta es una liberación completa de todos los reclamos contra la Arquidiócesis de Filadelfia o cualquier otra persona, firma o corporación a causa de dichas entrevistas.

Por la presente garantizo que soy libre de otorgar este permiso. Además, garantizo que la información que he proporcionado es, según mi leal saber y entender, verdadera y precisa.

FORMULARIO DE PUBLICACIÓN DE VIDEO / FOTO

Yo, _____, el padre / tutor de _____, por la presente otorgo a la Arquidiócesis de Filadelfia, sus sucesores y cesionarios y aquellos que actúan con su autoridad, el derecho y permiso incondicionales para reproducir, derechos de autor, publicar, circular o usar cualquier imagen escolar de mi niño producido por la Arquidiócesis de Filadelfia. Esta autorización y divulgación cubre el uso de dichas fotografías escolares en cualquier forma publicada y cualquier medio de publicidad publicitaria.

También entiendo que la escuela puede ser identificada por su nombre y comprendo completamente que esta es una liberación completa de todos los reclamos contra la Arquidiócesis de Filadelfia o cualquier otra persona, firma o corporación a causa de dichas entrevistas.

Por la presente garantizo que soy libre de otorgar este permiso. Además, garantizo que la información que he proporcionado es, según mi leal saber y entender, verdadera y precisa.

Firma del padre / tutor

Fecha

Nombre del estudiante

2021-2022 Responsabilidad financiera

[https://online.factsmgt.com/signin/3PL3R \](https://online.factsmgt.com/signin/3PL3R)

Todos los estudiantes registrados deben tener una cuenta de matrícula FACTS. Es obligación de los padres / tutores crear inmediatamente dicha cuenta. El enlace se enumera arriba.

Hay diez (10) pagos de matrícula (plan de pago) o un (1) pago de matrícula de suma global de la matrícula del año completo. Cualquiera de los planes necesita una cuenta de matrícula FACTS.

Si elige el Plan de pago, la matrícula debe pagarse desde julio de 2021 hasta abril de 2022. Puede elegir el método de pago y la fecha del mes en que vence la matrícula. Además, si elige el Plan de pago, FACTS le cobrará \$ 42.00 por esa cuenta.

No hay períodos de gracia para pagos atrasados. Si no paga en la fecha de pago elegida por usted, se le cobrará \$ 35.00. NO se puede renunciar al cargo por pago atrasado.

Las tarifas de inscripción NO son reembolsables.

Los pagos de matrícula son reembolsables de forma limitada. Los pagos de matrícula de julio, agosto y septiembre no son reembolsables. A partir de entonces, si un estudiante se transfiere o se retira dentro de la primera semana de un mes y se ha pagado la matrícula, solo se reembolsará ese pago. Los pagos de matrícula mensuales no se reembolsarán a los estudiantes que se transfieran o se retiren después de la primera semana del mes.

Leí la Responsabilidad Financiera 2021-2022 y acepto sus términos y condiciones.

Firmaletra de

Nombre en imprenta

Fecha