



Dolores Mission School

"Forming Men and Women for and with Others"

170 S. GLESS ST. LOS ANGELES, CA 90033 Office (323) 881-0001 Fax (323) 881-0023

www.doloresmissionschool.org

Registration Intent 2018-2019 New Families

Parent Name/ Guardian: _____

Children at DMS:	Name and date of birth:	Grade in the Fall:
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Address: _____

Telephone number: () _____

Parent email: _____

Who has legal custody of the child(ren)? _____

Are there any conditions or restrictions involving the child(ren)? _____

Which Catholic Church is the nearest to your home? _____

Which church do you attend on Sundays? _____

How did you hear about Dolores Mission School? _____

Did your child have an **IEP** in their previous school? (If so, please bring a copy to the office) _____

Why are you interested in enrolling your children at Dolores Mission School?

By signing below you are indicating that you intend to bring your children to Dolores Mission School.

Parent Signature

Date



Dolores Mission School

"Forming Men and Women for and with Others"

170 S. GLESS ST. LOS ANGELES, CA 90033 Office (323) 881-0001 Fax (323) 881-0023

www.doloresmissionschool.org

Registración e intento 2018-2019 Familias nuevas

Nombre de Padre/ Guardián: _____

Niños en DMS:

Nombre y fecha de nacimiento:

Grado en el otoño:

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Domicilio: _____

Teléfono: () _____

Correo electrónico de padre/guardián: _____

Quien tiene custodia legal de los niños? _____

Hay algunas condiciones o restricciones legales con los niños? _____

Cual Iglesia Católica queda más cercana a su casa? _____

A cual Iglesia asisten los domingos? _____

Como se dieron cuenta de Misión Dolores? _____

Su hijo tuvo un **IEP** en su escuela previa (Favor de traer una copia a la oficina) _____

Porque está interesado en registrar a su hijo/s en Misión Dolores?

En firmar esta carta usted intenta en traer a su hijo(s) a Misión Dolores.

Firma de padre

Fecha