

Escuelita Bilingüe de Holy Comforter – Pre –Enrollment Form / Forma de Pre-Inscripción

Date / Fecha _____

Child's Information / Información del/la Niño/a

Name/Nombre: _____ Sex/Sexo: _____ M _____ F
name / nombre last name / apellido

Date and Place of Birth /Fecha y Lugar de Nacimiento: _____
Month-day- year / mes-día-año place / lugar

Insurance/ Tipo de Seguro Médico: _____ private insurance / seguro privado _____ Medicaid _____ none/ ninguno

Family size / Número de personas que componen la familia: _____

How many siblings and ages / Cuántos hermanos tiene y sus edades: _____

Mother's Information / Información de la Mamá

Name / Nombre: _____
name / nombre last name / apellido

Date and place of birth/Fecha y lugar de nacimiento: _____
Month-day- year / mes-día-año place / lugar

Address / Dirección: _____ / _____ / _____ / _____
street/calle city/ciudad state/estado zip code/ código postal

Phone/ teléfonos: _____ home/casa _____ cell/celular

Employed? / ¿Trabaja?: yes/sí _____ no _____ Work Number / Número del trabajo: _____

Father's Information / Información del Papá

Name / Nombre: _____
name / nombre last name / apellido

Date and place of birth/Fecha y lugar de nacimiento: _____
Month-day- year / mes-día-año place / lugar

Address / Dirección: _____ / _____ / _____ / _____
street/calle city/ciudad state/estado zip code/código postal

Phone/ teléfonos: _____ home/casa _____ cell / celular

Employed? / ¿Trabaja?: yes/ sí _____ no _____ Work Number / Número del trabajo: _____

CONTACT PERSONS / PERSONAS DE CONTACTO

List the names and phone numbers of people that we can call in case we cannot reach you. / Escriba los nombres y números de teléfono de las personas que podamos llamar en caso de no conseguirle. Pueden ser familiares, vecinos o amigos.

1. Name/Nombre _____

Relationship/Relación _____ Phone/Teléfono _____

2. Name/Nombre _____

Relationship/Relación _____ Phone/Teléfono _____

3. Name/Nombre _____

Relationship/Relación _____ Phone/Teléfono _____