



# Our Lady of Mount Carmel School



52 Harpersville Road  
Newport News, VA 23601  
Teléfono (757)596-2754  
Fax (757)596-1570  
[www.olmc-school.com](http://www.olmc-school.com)

## Aplicación para Nuevos Estudiantes 2017-2018

### Las Aplicaciones deben incluir los siguientes para ser procesada:

1. Existe un cargo no reembolsable de \$50.00 debe acompañar cada nueva aplicación.
2. Las solicitudes para los grados 1-8 deben presentarse con una autorización completa para divulgación y / o intercambio de Información, que será enviado a la escuela actual de su hijo, así como un Formulario de Recomendación completada por el Director o Designado. Aceptación para los grados Pre-K hasta 8 está condicionada a la revisión de los registros, la revisión de la evaluación de rango de habilidades y el director y / o entrevista del Párroco, si así lo solicita.
3. Una carta de Verificación por la Parroquia para cada nueva familia.

**NOTA:** Tras la aceptación, una cuota de inscripción \$100.00 será requerida por niño, a pagar dentro de dos semanas siguientes a la notificación de aceptación.

Grado para el cual usted está solicitando \_\_\_\_\_

Fecha de aplicación \_\_\_\_\_

### ¿Cómo se enteró de la escuela OLMC?

- Boletín de la Iglesia (que parroquia?): \_\_\_\_\_
- Sitio Web (Cual?): \_\_\_\_\_
- Publicidad impresa (Cual?): \_\_\_\_\_
- Familia/Amigo (si la familia actual, quien?): \_\_\_\_\_
- Otros (especificar): \_\_\_\_\_

### Sólo para uso de oficina

Nombre Apicante \_\_\_\_\_ Día Recibido \_\_\_\_\_

Cuota de Aplicación  Cheque# \_\_\_\_\_

Tarjeta de Reporte  Registro Formulario de Autorización  Certificado de Nacimiento  Carta de Seguro Social

Registros de Salud

Certificado de Bautismo  Carta de la Parroquia de Confirmación

Carta de Aceptación Enviada \_\_\_\_\_ Lista de Espera \_\_\_\_\_

Notas: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## **NUESTRA SEÑORA DEL MONTE CARMELO MISIÓN DE LA ESCUELA**

La Escuela Nuestra Señora del Monte Carmelo con la familia y la comunidad para proporcionar un ambiente centrado en Cristo y educativamente estimulante, donde los estudiantes reconocen sus dones dados por Dios y alcanzar su máximo potencial.

### **POLÍTICA DE ADMISIÓN**

La admisión se determinará de la siguiente manera:

1. **ESTUDIANTE ACTUAL:** Los estudiantes ya matriculados en la escuela de Nuestra Señora del Monte Carmelo del año anterior. Todas las cuentas deben estar al día antes de entrar en agosto.
2. \* **HERMANOS:** Los niños que tienen hermanos o hermanas ya inscritos en la Escuela OLMC.
3. **ACTIVAS Familias Católicas:** Se da preferencia a los miembros activos de las parroquias católicas locales. La confirmación de la inscripción de la parroquia católica es parte del proceso de aplicación para todos los grados..
4. **NO ACTIVOS CATÓLICOS / FAMILIAS NO CATÓLICOS:** Los niños de no practicantes familias católicas o los niños de familias de otras religiones.

\* Mientras los hermanos se dan todas las consideraciones, la admisión se ve influida por otros factores, incluyendo, pero no limitado a, el comportamiento, las necesidades individuales, el expediente académico y la finalización de la evaluación de rango de habilidades.

### INFORMACION DEL ESTUDIANTE

Nombre Completo: \_\_\_\_\_ Sex: M\_\_\_ F\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_  
Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Lugar que Nació: \_\_\_\_\_ Seg. Soc. # \_\_\_\_\_  
Num. Teléfono: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Religión: \_\_\_\_\_

### INFORMACION DE SACRAMENTOS PARA APLICANTES CATOLICOS

Fecha de Bautismo \_\_\_\_\_ Iglesia, Ciudad y Estado \_\_\_\_\_  
Fecha de Reconciliación \_\_\_\_\_ Iglesia, Ciudad y Estado \_\_\_\_\_  
Fecha de Primera Comunión \_\_\_\_\_ Iglesia, Ciudad y Estado \_\_\_\_\_

### INFORMACION DE EDUCACION

Escuela que Asiste \_\_\_\_\_ Dirección \_\_\_\_\_  
¿Ha aplicado anteriormente en OLMC?  Si  No ¿Si contesto Si, que año? \_\_\_\_\_  
¿Ha estado el estudiante anteriormente en OLMC?  Si  No ¿Si contesto Si, que año? \_\_\_\_\_  
¿Ha repetido el estudiante alguna vez el grado?  Si  No ¿Si contesto Si, que grado? \_\_\_\_\_

### INFORMACION DEL PADRE

Apellidos \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ Segundo Nombre \_\_\_\_\_  
Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad, Estado, Código Postal \_\_\_\_\_  
Tel. Casa# \_\_\_\_\_ Celular.# \_\_\_\_\_ Nacionalidad \_\_\_\_\_  
Ocupación: \_\_\_\_\_ Tel. Trabajo# \_\_\_\_\_  
Empleador \_\_\_\_\_ Dirección; \_\_\_\_\_  
Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ Religión \_\_\_\_\_ Iglesia que asiste; \_\_\_\_\_  
Estado Marital:  Casado  Separado  Divorciado  Casado por 2da vez

### INFORMACION DE LA MADRE

Apellidos \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ Segundo Nombre. \_\_\_\_\_  
Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad, Estado, Código Postal \_\_\_\_\_  
Tel. Casa# \_\_\_\_\_ Celular.# \_\_\_\_\_ Nacionalidad \_\_\_\_\_  
Ocupación \_\_\_\_\_ Tel. Trabajo# \_\_\_\_\_  
Empleador \_\_\_\_\_ Dirección \_\_\_\_\_  
Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ Religión \_\_\_\_\_ Iglesia \_\_\_\_\_  
Estado Marital:  Casado  Separado  Divorciado  Casado por 2da vez

### OTROS NIÑOS EN LA FAMILIA

Nombre \_\_\_\_\_ Sexo \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Escuela \_\_\_\_\_  
Nombre \_\_\_\_\_ Sexo \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Escuela \_\_\_\_\_  
Nombre \_\_\_\_\_ Sexo \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Escuela \_\_\_\_\_

¿El aplicante vive con los dos padres?  Si  No

Si no, con quien el aplicante vive? \_\_\_\_\_ Relación \_\_\_\_\_

**Nota: Padres Divorciados o separados deberán entregar una copia certificada por la corte de la sesión de custodia y el acuerdo de divorcio/separación.**

### INFORMACION DEL ENCARGADO

Si el niño(a) No vive con el padre y la madre., Estado: \_\_\_\_\_  
Apellidos \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_  
Ocupación/Título \_\_\_\_\_ Tel. Trabajo# \_\_\_\_\_ Tel. Celular# \_\_\_\_\_  
Correo Electrónico \_\_\_\_\_ Iglesia que Asiste \_\_\_\_\_

¿Ha sido su niño(a) alguna vez recomendado para o identificado con alguna necesidad?:

- |   |      |      |
|---|------|------|
| a. Prueba Educacional                                 | Si__ | No__ |
| b. Evaluación Sicológica                              | Si__ | No__ |
| c. Educación Especial                                 | Si__ | No__ |
| d. Acomodación en clase por Conducta o Académicamente | Si__ | No__ |
| e. Programa (TAG)                                     | Si__ | No__ |
| f. Repetido Grado                                     | Si__ | No__ |

Si su contestación es Si alguna de las anteriores, favor explicar y proveer copia de reporte de su evaluación o documentación que verifique.

Corrija la dirección del estudiante, si es diferente. \_\_\_\_\_

Podemos mantenernos en contacto con los abuelos de los niños en referencia a la actividad del Día de los Abuelos, invitaciones e información para eventos especiales?

Si podemos, favor escribir la información de contacto (nombre, dirección, correo electrónico):

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

**FIRMA DEL PADRE/MADRE/ENCARGADO** \_\_\_\_\_