

Immaculate Conception Catholic Academy

179-14 Dalny Road • Jamaica Estates, NY 11432
(718) 739-5933 • www.ICCAJamaica.org

Serving the Parishes of Immaculate Conception and Presentation of the BVM

Application for Admission - Registration Form Solicitud de Admisión - Forma de Matrícula

STUDENT INFORMATION - INFORMACIÓN DE ESTUDIANTE

Please Print - Use letra de molda

Admission to Grade _____
Admisión a Grado _____

Today's Date: _____
Fecha de hoy _____

Name of Child: _____
Nombre de Niño _____

Last Name Apellido	First Name Primer Nombre	Middle Name Segundo Nombre
-----------------------	-----------------------------	-------------------------------

Circle one (marque uno) Child (Niño): Male (Varón) Female (Hembra)

Address: _____ City: _____ ST: _____
Dirección Ciudad Estado

Zip Code: _____ Apt. #: _____ Home Phone #: _____
Código postal Apartamento Teléfono de casa

Zoned Public School: _____ Cell Phone #: _____
Escuela Pública Zonificada Teléfono móvil

Date of Birth: _____ Social Security #: _____
Fecha de Nacimiento Seguro Social

State/Country of Birth: _____ Religion: _____
Lugar de Nacimiento Religión

Baptismal Date: _____ Church: _____
Fecha de Bautismo Iglesia

1st Communion Date: _____ Church: _____
Fecha de Primera comunión Iglesia

1st Penance Date: _____ Church: _____
Fecha de Penitencia Iglesia

FOR OFFICE USE:

Birth Certificate:	Yes	No	This year's report card:	Yes	No	Accept:	Yes	No
Immunizations:	Yes	No	Last year's report card:	Yes	No	Registration Fee:	Yes	No
Social Security Card:	Yes	No	NYS Scores:	Yes	No	Method: _____		
Baptismal Certificate:	Y	N	NA	Terranova Scores:	Yes	No	Student #: _____	

Father's Information - Información del Padre

Father's Name: _____
Nombre de Padre

Birthplace: _____
Lugar de Nacimiento

Father Living? Yes No
El Padre Vive? Sí No

Ethnic Background: _____
Origen étnico

Occupation: _____
Ocupación

Cell Phone #: _____
Teléfono móvil

Father's Email: _____
Correo electrónico del padre

Parish/Church: _____
Parroquia/Iglesia

Religion: _____
Religión

Mother's Information - Información del Madre

Mother's Maiden Name: _____
Nombre Soltera

Birthplace: _____
Lugar de Nacimiento

Mother Living? Yes No
La Madre Vive? Sí No

Ethnic Background: _____
Origen étnico

Occupation: _____
Ocupación

Cell Phone #: _____
Teléfono móvil

Mother's Email: _____
Correo electrónico de la madre

Parish/Church: _____
Parroquia/Iglesia

Religion: _____
Religión

Parents are: Married Divorced Separated
Los Padres son: Casados Divorciados Separados

Student lives with: Both Parents Mother Father Other: _____
El estudiante vive con: Ambos padres Madre Padre Otro

Additional Family Email Address: _____
Otro correo electrónico de la familia

Language(s) spoken at home: _____
Idioma(s) hablados en casa

Siblings - Hermanos

Hermana	Hermano	Nombre	Fecha de Nacimiento
Sister	Brother	Name: _____	Date of Birth: _____
Sister	Brother	Name: _____	Date of Birth: _____
Sister	Brother	Name: _____	Date of Birth: _____
Sister	Brother	Name: _____	Date of Birth: _____
Sister	Brother	Name: _____	Date of Birth: _____

Has your child been in another school? Yes No
Ha asistido su niño a otra escuela? Sí No

Name of other school: _____
Nombre de la otra escuela

If your child is in public school, did he/she attend religious instruction? Yes No
Si el niño está en la escuela pública ha asistido a la instrucción religiosa? Sí No

Where? _____
Donde?

Does your child have an IEP (Individualized Education Plan)? Yes No
Ha recibo su niño un plan de educación individual?

If your parish is Immaculate Conception, have you gone to the Parish Office to register? Yes No*
Si su parroquia es Immaculate Conception ha registrado usted en la oficina parroquial?

Envelope Number: _____
El número de sobre de colecta

**If not, this should be taken care of as soon as possible in order that you may become part of our parish family.
Si no, debe ir lo más pronto posible para que pueda hacer parte de la familia parroquial.*

Name of person paying tuition: _____
Nombre de la persona que paga la matrícula

Email of person paying tuition: _____
Correo electrónico de la persona que paga la matrícula

Address: _____ City: _____ ST: _____
Dirección Ciudad Estado

Zip Code: _____ Apt. #: _____ Home Phone #: _____
Código postal Apartamento Teléfono

Cell Phone #: _____
Teléfono móvil

Why have you chosen to send your child to Immaculate Conception Catholic Academy?
Porque ha escogido la Immaculate Conception Catholic Academy?

Where did you hear about ICCA? Church Social Media Newspaper The Tablet
Dónde aprendió de ICCA? Iglesia Medios Sociales Periodica

Friend/word of mouth Current ICCA Family: _____
Amigo/boca a boca Familia actual de ICCA

Please read the following carefully:

If a true Christian education is to be achieved at Immaculate Conception Catholic Academy, it will only be the result of a combined **HOME - SCHOOL EFFORT**. Should you decide to send your child to Immaculate Conception Catholic Academy, it should be with the understanding that contact with the school and **SUPPORT OF SCHOOL POLICIES MUST BE AGREED UPON**. One means of contact and support is through membership in and attendance at PARENT MEETINGS. This will be a requirement of parents of our school children. Support of Sacrament programs and parental support and enforcement of the **CODE OF BEHAVIOR MUST ALSO BE MAINTAINED**.

Monthly tuition payments do not provide sufficient funds to maintain our school; therefore, parents must also pledge support of fund-raising activities. It is important for you to be involved in the above activities if the school is going to continue to exist.

**BY SIGNING BELOW,
I UNDERSTAND THAT I WILL BE RESPONSIBLE FOR THE MONTHLY TUITION PAYMENTS.**

Parent/Guardian Signature

Date

Por favor lea cuidadosamente lo que sigue:

Si hemos de lograr una verdadera educación cristiana en la Academia Católica de la Inmaculada Concepción será sólo el resultado de un **ESFUERZO COMUN DEL HOGAR-ESCUELA**. Si se decide matricular a su hijo en la Academia Católica de la Inmaculada Concepción se debe entender que es preciso estar de acuerdo en cuanto al contacto con la escuela y con las normas de la escuela. Un medio de contacto y apoyo es a través de la afiliación y la asistencia a las reuniones de padres. Esto será un requisito para los padres de los niños de la escuela. Habrá de mantenerse también los programas de apoyo de sacramento, el apoyo de los padres y la conformidad con el **CODIGO DE COMPORTAMIENTO**.

Los pagos mensuales de matrícula no proporcionan fondos suficientes para mantener nuestra escuela; por lo tanto, los padres deben comprometerse a apoyar las actividades de recaudación de fondos. Es importante que participen en las actividades mencionadas arriba si ha de seguir existiendo nuestra escuela.

**AL FIRMAR A CONTINUACIÓN,
ENTIENDO QUE SERÉ RESPONSABLE DE LOS PAGOS DE LA MATRICULA.**

Firma del padre

Fecha

Recomenado por: _____



