Prospective Family Information Form (K-8)
St. Ambrose School

Thank you for your interest in St. Ambrose School. To help us determine if this will be a successful school choice for your child(ren), please complete the following information and submit to the school's main office.

Date_____

Parent Information:

Parent #1 Name_____Phone Number_____
Preferred Language_____Member of St. Ambrose Parish?_____

Parent #2 Name_____Phone Number_____
Preferred Language_____Member of St. Ambrose Parish?_____

Children Information:

Child #1 Full Name_____ Date of Birth_____
Current School_____Current Grade_____
Any health needs? If so, please explain_____
Any academic needs? If so, please explain_____

Child #2 Full Name_____ Date of Birth_____
Current School_____Current Grade_____
Any health needs? If so, please explain_____
Any academic needs? If so, please explain_____

Child #3 Full Name_____ Date of Birth_____
Current School_____Current Grade_____
Any health needs? If so, please explain_____
Any academic needs? If so, please explain_____

How did you hear about St. Ambrose School?
_____Friend/Family, who we can thank? Name_____
_____Parish Bulletin
_____Parish/School Website
_____Parish/School Facebook

Why are you interested in enrolling your child(ren) at St. Ambrose School?_____
_____
_____

St. Ambrose School Mission:
Led by Christ, through prayer and study, the St. Ambrose Catholic School Community encourages a lifelong commitment to faith, learning, leadership, and service.

Formulario de Información de Futuras Familias (K-8)
Escuela San Ambrosio

Gracias por su interés en la escuela San Ambrosio. Para ayudarnos a determinar si esta será una elección de escuela exitosa para su hijo(a), por favor complete la siguiente información y envíela a la oficina de la escuela.

Fecha _____

Información de los Padres:

Padre #1 Nombre: _____ Teléfono:_____
Idioma Preferido _____ ¿Es miembro de la Parroquia?_____

Padre #2 Nombre: _____ Teléfono:_____
Idioma Preferido _____ ¿Es miembro de la Parroquia?_____

Información del niño:

Niño #1 Nombre Completo: _____ Fecha de Nacimiento: _____
Escuela actual: _____ Grado actual: _____
¿Tiene algún problema de salud? Si es que si, por favor explique:
_____
¿Tiene alguna necesidad académica? Si es que si, por favor explique:
_____

Niño #2 Nombre Completo: _____ Fecha de Nacimiento: _____
Escuela actual: _____ Grado actual: _____
¿Tiene algún problema de salud? Si es que si, por favor explique:
_____
¿Tiene alguna necesidad académica? Si es que si, por favor explique:
_____

Niño #3 Nombre Completo: _____ Fecha de Nacimiento: _____
Escuela actual: _____ Grado actual: _____
¿Tiene algún problema de salud? Si es que si, por favor explique:
_____
¿Tiene alguna necesidad académica? Si es que si, por favor explique:
_____

¿Cómo escuchó de nuestra escuela?

_____ Amigo/Familiar, ¿A quien podemos agradecerle? Nombre:_____
_____ Boletín de la Parroquia
_____ Parroquia/Escuela sitio web
_____ Parroquia/Escuela Facebook

¿Por qué está interesado en inscribir a su(s) hijo(s) en la Escuela San Ambrosio?_____
_____
_____

Misión de la Escuela San Ambrosio:
Dirigida por Cristo, a través de oración y estudio, la Comunidad de la Escuela Católica de San Ambrosio fomenta un compromiso de por vida con la fe, el aprendizaje, el liderazgo y el servicio.