

TRINITY CATHOLIC SCHOOL
STEP ONE / FORM 1 (Paso Uno / Formulario 1)
INITIAL APPLICATION (solicitud Inicial)

Personal Information of American/Mexican Families / Children that come from Mexico to study
(Informacions personal de las familias que quieren mandar a sus hijos a estudiar/ Ninos que vienen de Mexico a estudiar.)

Name of the Father (Nombre del padre): _____

Name of the Mother(Nombre del madre): _____

Address (Street, number, division or colony, zip code) Dirección (calle, número, división o colonia, código postal) _____

Home Phone (Telefono de casa): _____

Office Phone (Telefono de la oficina): _____

Cell Phone (Telefono Celular): _____

Fax: _____

Email: _____

Name of the Student (as it appears on their passport) Nombre del estudiante (tal como aparece en su pasaporte) _____

Student's Birthday (Fecha de Nacimiento): _____

Attending School Year (Presente ano escolar): _____

School Year wish to attend/Ano escolar que desea atender: _____

Attach Picture of Family and student (fijación foto de la familia y estudiante)

Send Wire Transfer of Registration Fee or pay by credit card the amount of \$250.00 to accompany this Form within one week. Call the secretary at 509-327-9369 for more information.

Enviar Transferencia de cuota de inscripción o pago con tarjeta de crédito la cantidad de \$ 250.00 a acompañar este formulario dentro de una semana. Llame a la secretaria en 509-327-9369 para más información.