



# Formulario de inscripción 2026-2027

Por favor, escriba con letra clara y complete todos los campos.

Nombre del estudiante (apellido, nombre, segundo nombre):	Ingreso de Grado:	Uso de oficina:
Nombre del estudiante (apellido, nombre, segundo nombre):	Ingreso de Grado:	Uso de oficina:
Nombre del estudiante (apellido, nombre, segundo nombre):	Ingreso de Grado:	Uso de oficina:

## Información del primer padre/tutor

Nombre del primer padre/tutor (apellido, nombre)		
Dirección particular (número, calle, ciudad, estado, código postal) <input type="checkbox"/> Vive con un estudiante		
Teléfono residencial	Teléfono móvil	Teléfono de trabajo
Dirección de correo electrónico		
Empleador	Ocupación	
Religión <input type="checkbox"/> católico <input type="checkbox"/> otro	Parroquia: <input type="checkbox"/> Santo	<input type="checkbox"/> Santo Nombre de Jesús <input type="checkbox"/> San Clemente <input type="checkbox"/> otro/nombre:
Domingo		

## Información del segundo padre/tutor

Nombre del segundo padre/tutor (apellido, nombre)		
Dirección particular (número, calle, ciudad, estado, código postal) <input type="checkbox"/> Vive con un estudiante		
Teléfono residencial	Teléfono móvil	Teléfono de trabajo
Dirección de correo electrónico		
Empleador	Ocupación	
Religión <input type="checkbox"/> católico <input type="checkbox"/> otro	Parroquia: <input type="checkbox"/> Santo	<input type="checkbox"/> Santo Nombre de Jesús <input type="checkbox"/> San Clemente <input type="checkbox"/> otro/nombre:
Domingo		

Información para padres/tutores continuación:

Estado civil  Casado  Soltero  Viudo  Divorciados/Separados Si los padres no viven juntos, ¿existe un acuerdo de custodia en el expediente?  Sí  No

**Información de contacto de emergencia: Se requiere toda la información.**

Nombre del contacto de emergencia principal (apellido, nombre)		Relación
Teléfono residencial	Teléfono móvil	Teléfono de trabajo
Nombre del contacto de emergencia secundario (apellido, nombre)		Relación
Teléfono residencial	Teléfono móvil	Teléfono de trabajo

**Información requerida para el primer estudiante:**

Entrada de grado  Edad actual  Fecha de nacimiento  Masculino  Femenio

Nombre del estudiante (apellido, nombre, segundo nombre)

Salud (Por favor, describa cualquier problema de salud que la escuela deba conocer, incluyendo alergias, TDA, TDAH, asma, convulsiones, alergia a las picaduras de abeja, alergias alimentarias, etc.)

Etnia (solo para uso de oficina)  Indio americano/de Alaska  Otro:  Blanco, no hispano  hispano  Asiático/Isleño del Pacífico  Multirracial  Negro/No hispano

Escuela anterior a la que asistió: \_\_\_\_\_  
 Tipo:  Público  Privado  Educación en el hogar Fecha de baja: \_\_\_\_\_  
 Street Address: City/State: \_\_\_\_\_ Zip: \_\_\_\_\_

**Afiliación religiosa y sacramentos:**

Católico:  Sí  No Religión  Otro: \_\_\_\_\_  
 Feliz parroquiano/a de: (Nombre y ubicación) \_\_\_\_\_  
 Fecha del bautismo: \_\_\_\_\_ Iglesia: \_\_\_\_\_ Ciudad/Estado: \_\_\_\_\_  
 Nunca bautizado  Interesado en el bautismo  
 Fecha de la Primera Comunión: \_\_\_\_\_ Iglesia: \_\_\_\_\_ Ciudad/Estado: \_\_\_\_\_  
 Debe completarse  No aplica

**Información requerida para el segundo estudiante:**

Entrada de grado	Edad actual	Fecha de nacimiento	<input type="checkbox"/> Masculino
<input type="checkbox"/> Femenio			
<b>Nombre del estudiante</b> (apellido, nombre, segundo nombre)			
<b>Salud</b> (Por favor, describa cualquier problema de salud que la escuela deba conocer, incluyendo alergias, TDA, TDAH, asma, convulsiones, alergia a las picaduras de abeja, alergias alimentarias, etc.)			
<b>Etnia (solo para uso de oficina)</b> <input type="checkbox"/> Indio americano/de Alaska <input type="checkbox"/> Otro: <input type="checkbox"/> Blanco, no hispano <input type="checkbox"/> hispano <input type="checkbox"/> Asiático/Isleño del Pacífico <input type="checkbox"/> Multirracial <input type="checkbox"/> Negro/No hispano			
<b>Escuela anterior a la que asistió:</b> _____ Tipo: <input type="checkbox"/> Público <input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Educación en el hogar    Fecha de baja: _____ Street Address: City/State: _____ Zip: _____			
<b>Afiliación religiosa y sacramentos:</b>			
Católico: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Religión <input type="checkbox"/> Otro: _____			
Feliz parroquiano/a de: (Nombre y ubicación) _____			
Fecha del bautismo: _____ Iglesia: _____ Ciudad/Estado: _____ <input type="checkbox"/> Nunca bautizado <input type="checkbox"/> Interesado en el bautismo			
Fecha de la Primera Comunión: _____ Iglesia: _____ Ciudad/Estado: _____ <input type="checkbox"/> Debe completarse <input type="checkbox"/> No aplica			

**Información requerida para el tercer estudiante:**

Entrada de grado	Edad actual	Fecha de nacimiento	<input type="checkbox"/> Masculino
<input type="checkbox"/> Femenio			
<b>Nombre del estudiante</b> (apellido, nombre, segundo nombre)			
<b>Salud</b> (Por favor, describa cualquier problema de salud que la escuela deba conocer, incluyendo alergias, TDA, TDAH, asma, convulsiones, alergia a las picaduras de abeja, alergias alimentarias, etc.)			
<b>Etnia (solo para uso de oficina)</b> <input type="checkbox"/> Indio americano/de Alaska <input type="checkbox"/> Otro: <input type="checkbox"/> Blanco, no hispano <input type="checkbox"/> hispano <input type="checkbox"/> Asiático/Isleño del Pacífico <input type="checkbox"/> Multirracial <input type="checkbox"/> Negro/No hispano			
<b>Escuela anterior a la que asistió:</b> _____ Tipo: <input type="checkbox"/> Público <input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Educación en el hogar    Fecha de baja: _____ Street Address: City/State: _____ Zip: _____			
<b>Afiliación religiosa y sacramentos:</b>			
Católico: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Religión <input type="checkbox"/> Otro: _____			
Feliz parroquiano/a de: (Nombre y ubicación) _____			

Fecha del bautismo: \_\_\_\_\_ Iglesia: \_\_\_\_\_ Ciudad/Estado: \_\_\_\_\_  
 Nunca bautizado  Interesado en el bautismo

Fecha de la Primera Comunión: \_\_\_\_\_ Iglesia: \_\_\_\_\_ Ciudad/Estado: \_\_\_\_\_  
 Debe completarse  No aplica

## Calendario de matrícula

Matrícula para preescolar (3 años) a octavo grado				
1 niño	2 niños	3 niños	4 niños	5 niños
\$3,900	\$7,020	\$9,945	\$12,480	gratis

Matrícula de octavo grado
\$3,955 (\$3,900 matrícula anual más \$55 para cubrir gastos de graduación)

Matrícula 3K y 4K		
<input type="checkbox"/> <b>5 Medios Días</b>	Lunes a viernes (7:45 a. m. a 11:00 a. m.)	\$2,700
<input type="checkbox"/> <b>5 días completos</b>	Lunes a viernes (7:45 a. m. a 3:00 p. m.)	\$3,900

Opciones de pago (marque una)	
<input type="checkbox"/> <b>Pago completo</b> a través de FACTS el 25/7/2026 o antes (sin cargo por un solo pago)	<input type="checkbox"/> <b>Pago semestral</b> a través de HECHOS 50% con vencimiento el 8/6/2026 y 50% con vencimiento el 2/5/2027 (tarifa de \$10 por dos pagos)
<input type="checkbox"/> <b>Pagos Mensuales</b> a través del Portal FACTS de Seton (ver enlace a continuación) ACH debe configurarse antes del 1/6/2026 con el primer pago en julio. Los sorteos están programados para el día 5. <sup>th</sup> y 20 <sup>th</sup> del mes. <b>Visita <a href="https://online.factsmgt.com/signin/4HRLZ">https://online.factsmgt.com/signin/4HRLZ</a> para configurar ACH y solicitar asistencia financiera.</b>	

**\*El pago de la matrícula se basa en los ingresos, pero no será inferior a \$500 por estudiante.**

### Asistencia financiera 2026 - 2027 (marque toda la asistencia que solicita) \*25 - 26 Los montos de ayuda financiera son desconocidos y no están garantizados\*

\_\_\_\_\_ Fundación HREN- **Pendiente 19 de abril de 2026** (Aplicar en línea a través de HECHOS) \_\_\_ Carta de agradecimiento con la inscripción

\_\_\_\_\_ Caballeros de Colón (las familias de C de C son elegibles, la ayuda se establece a través de K de C)

\_\_\_\_\_ Fe en nuestro futuro (los formularios requeridos se completarán a mediados del verano o principios del otoño)

\_\_\_\_\_ Programa SNSP para aquellos con IEP

\_\_\_\_\_ Programa de elección de escuela de Wisconsin (El período de inscripción está abierto del 1 al 20 de cada uno de los siguientes meses: febrero, marzo, abril, mayo, agosto y septiembre de 2026) El enlace de la solicitud se encuentra en **[dpi.wi.gov/sms/choice-programs](https://dpi.wi.gov/sms/choice-programs)**.

**Asistencia financiera solicitada:** \$ \_\_\_\_\_

Nuestro costo por estudiante es de \$10,550. La matrícula de \$3,900 significa que \$6,650 de gastos por niño deben ser cubiertos por el apoyo parroquial y la recaudación de fondos de la escuela Seton. Esto incluye descuentos para varios estudiantes. Cualquier asistencia financiera no cubierta por los grupos anteriores se suma al apoyo y recaudación de fondos de la parroquia. necesidades. **Negarse a solicitar asistencia financiera de manera oportuna puede resultar en la denegación de asistencia financiera.**

## Acuerdo de responsabilidad de matrícula: complete completamente

Yo, \_\_\_\_\_ (padre/madre/tutor), soy responsable del pago de la matrícula/cuotas de: \_\_\_\_\_  
 (indique el nombre y el grado del/de los estudiante/s): \_\_\_\_\_

	Número de estudiantes	Matrícula aplicable
Jornada completa para alumnos de 3K a 8º grado (ver la tabla de precios en la página 4).		\$
Programa de medio día para niños de 3 o 4 años [7:45-11:00] (\$2,700)		\$
Cuota de graduación de octavo grado (\$55)		\$
Programa WI Choice (No se requiere depósito)		\$ 0
SNSP (No se requiere depósito)		\$ 0
<b>Total de matrícula adeudada (sin ayuda financiera)</b>		\$
<b>Depósito de matrícula no reembolsable por familia</b> (El depósito se aplica al importe de la matrícula)		- \$200
<b>Crédito Scrip (uso exclusivo en oficina)</b>		-
<b>Ayuda financiera solicitada (solo para uso de la oficina)</b>		-
<i>Saldo restante de la matrícula (solo para uso administrativo) Esta cantidad se añadirá a su plan de pagos de Facts.</i>		\$

Todas las tarifas y matrícula para el **2026-27** El año escolar será pagado en su totalidad por **10 de junio de 2027**. Si, Por cualquier motivo, se requiere un cambio en el plan de pago, se debe realizar una llamada a la oficina de la escuela. Al firmar el acuerdo de responsabilidad de matrícula, entiendo y acepto cumplir con mi compromiso y obligación financiera con la Escuela Católica St. Elizabeth Ann Seton.

Si los saldos de matrícula, cuidados posteriores y almuerzo del año actual **2025-26** año escolar no son pagados en su totalidad por **10 de junio de 2026**, se requiere una reunión con el director antes del comienzo del **2026-2027** año escolar para hacer arreglos de pago. Su hijo no será inscrito en Escuela Católica St. Elizabeth Ann Seton para los 2026-2027 año escolar hasta que esta reunión haya tenido lugar y se haya llegado a un acuerdo aceptable. El incumplimiento de este procedimiento resultará en el pérdida del depósito de inscripción.

<b>Firma del padre/tutor</b>	<b>Fecha</b>
------------------------------	--------------

Adjunte (si es necesario) el siguiente documento a este formulario de registro.:

- Depósito de inscripción no reembolsable de \$200 a nombre de la Escuela Católica Seton.
- Certificado de nacimiento original (solo para estudiantes nuevos. El certificado de nacimiento será devuelto).
- Historial de vacunación o exención (solo para estudiantes de nuevo ingreso)
- Comprobante de domicilio (solo para estudiantes de escuelas de elección/SNSP) *Entre los documentos aceptables se incluyen: factura del impuesto predial, contrato de arrendamiento vigente o factura de servicios públicos (agua, gas, electricidad,*

*cable, teléfono fijo). Otros documentos válidos son recibos de nómina, correspondencia gubernamental o tarjeta de registro de votante, comprobante de beneficios de FoodShare, formulario W2 o comprobante de beneficios de SSI.*