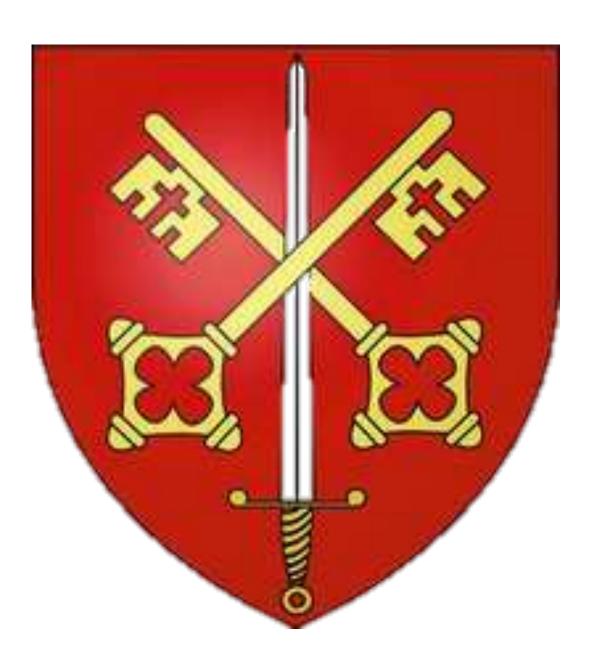
Escuela de San Odilo





Aplicación de Admisión

Requisitos para Admisión

□ Un formulario □ Una copia del e □ Una copia de e □ Un Formulario □ Una Cuota de s □ Registrarse co □ Registrarse a I * Ayuda financiera e	de apli certifica el certifi de Sol \$200 po mo Feli FACTS A esta disp	cació ado d cado icituo r apl grés Admi onibl	en cor le na de b d de A licaci de la nistr	mpleto cimier oautisn Archiv ión, po a Parro ración	o por ito d no d os fi or est oquia de C	r cade ca e ca rma tudi a de oleg	da niñ da nii da nii do ((ante (San (giatura	ío\a ño\a ño\a (Grado (no-re Odilo (a*	si es s 1-{ emb	S solamente)	n de regis	tro en otra parroq	
Aplicaciones que sear													
Aplicado para Grado	: PK	K	1	2 3	4	5	6	7 8		Fecha de Aplicació	ón:		
SER COMPLETADO	POR P	ADF	RE O	GUA	RDI	AN	LEGA	AL.					
Nombre de Alumno	Apellido						Prime	er Nomb	re		Segundo	o Nombre	
Domicilio													
Numero de teléfono	Calle								idad 			Código Postal Sexo: M F	7
Fecha de nacimiento _					Lu	ıgar	de Na	acimie	ento				
nformación de Bautis	mo	Fech					Iglesia			Cuidad Cuidad	Estado	País Estado	
RAZA (opcional):	Indi	io Ar	nerio	cano/ <i>A</i>	Alask	ĸa _	A	Asiátio	co _		Hisp	pano/Latino	razas
dioma hablado en ca	sa							_					
Condiciones medica	s o qui	rúrg	icas	de las	que	e de	bemo	os est	ar c	onscientes?	Si _	No	
Si es si, por favor ex	plique												
Religión										Lugar de culto			
Escuela/Preescolar										Grac	uo Actual	<u> </u>	
Es el solicitante el hi	jo de u	n gra	duad	do? Si		No							
Si es si, apellido de s	oltera d	le la	madı	re/ ape	ellide	o de	padr	e:		A	ño gradua	ación	

Aplicación de Admision cont...

Padre / Padrastro / Guardián Legal (Por favor circule uno)	Madre / Madrastra / Guardián Legal (Por favor circule uno)					
Apellido Primer Nombre Segundo Nombre	Apellido Primer Nombre Segundo Nombre					
Domicilio	Domicilio					
Lugar de Nacimiento Cuidad Estado País Religión Practicante? Ocupación	Lugar de Nacimiento Cuidad Estado País Religión Practicante? Ocupación					
Lugar de Empleo Numero de Teléfono de Trabajo Cónyuge (si no es la madre) Ocupación de la madre Lugar de Empleo de la madre Numero de Teléfono de Trabajo	Lugar de Empleo Numero de Teléfono de Trabajo Cónyuge (si no es el padre) Ocupación del padre Lugar de Empleo del padre Numero de Teléfono de Trabajo					
Numero de Teléfono Celular	Numero de Teléfono Celular Grado Actual Escuela Actual					
Estudiante vive con:AmbosMadre Quien será financieramente responsable de la educaci ¿Le gustaría tener información sobre ayuda finance Estado Feligrés ¿Usted califica para la tasa de colegiatura "feligrés?" Asiste a Misa regularmente?Participa en actividades en	ón del niño/a? iera? Si No					

Aplicación de Admisión cont...

Programa de Educación Temprana Pre-Kínder (Niño/a deberá tener 4 años de edad antes de septiembre 1º del ano escolar) ____ Medio Día (8:00 a.m. – 11:30 a.m.) ____ Día Completo (8:00 a.m. – 3:05 p.m.) Kínder (Niño/a deberá tener 5 años de edad antes de septiembre 1º del año escolar) ____ Medio Día (8:00 a.m. – 11:30 a.m.) ____ Día Completo (8:00 a.m. – 3:05 p.m.) Usted sabe si su hijo/a esta experimentando alguna dificultad física, emocional, o con el aprendizaje? ____ Si ____ No Si es si, por favor explique: En su escuela actual, esta su hijo/a en un programa especial de aprendizaje o en un plan de comportamiento? ____ Si ____ No Existen otros detalles sobre la vida escolar de su hijo/a que sean importantes y que nuestra escuela deba saber, incluyendo, grados escolares repetidos/omitidos, problemas con la asistencia, o cambios recientes que puedan afectar el rendimiento de su hijo/a? ____ Si ____ No Mi firma abajo confirma que he representado a mi familia e hijo\a con precisión en esta aplicación. Además, reconoce que he leído al reverso de esta aplicación-la declaración de misión, filosofía, las expectaciones de aprendizaje de toda la escuela, y la declaración sobre la identidad católica- que apoyare si mi hijo\a asiste a esta escuela. FIRMA DE PADRE/GUARDIAN LEGAL______FECHA _____FECHA SOLAMENTA PARA LA OFICINA Fecha Recibida _____ Cantidad de cheque _____ Numero de cheque _____ Dinero en Efectivo ______ Numero de Recibo ______ FACTS Numero de Acuerdo ______ Numero de Sobre de Feligrés de San Odilo ______

ESCUELA CATÓLICA DE SAN ODILO

DECLARACION DE MISION

La Escuela de San Odilo es una comunidad educacional Católica donde los niños\as experimentan el mensaje de el Evangelio, reciben una excelente preparación académica, y aceptan la responsabilidad de si mismos y de los demás.

La Escuela de San Odilo esta comprometida al desarrollo de los dones únicos de cada niño\a - espirituales, intelectuales, físicos y emocionales. En un ambiente de apoyo, los estudiantes tienen el reto de la excelencia académica, se les proporciona la instrucción para ayudarles a obtener los conocimientos y habilidades necesarias para su futuro éxito como lideres positivos en nuestro mundo. En un ambiente que fomenta valores Católicos, los estudiantes experimentan la oración y la adoración y son exhortados a tomar decisiones por si mismos, consientes de que esas decisiones afectaran al mundo alrededor de ellos. Esta misión es llevada a cabo con la ayuda del amor de Cristo junto con la colaboración de la facultad capacitada, la cooperación y el apoyo entusiasta de los padres, estudiantes y feligreses.

FILOSOFÍA

La Escuela de San Odilo provee un programa educacional Católico con un ambiente disciplinado y positivo en donde cada estudiante recibe una solida educación en las habilidades básicas, habilidades para pensar críticamente, y tomar decisiones. El desarrollo de relaciones humanas y de servicio a los demás son integrales a la experiencia de aprendizaje. Todos los estudiantes son presentados con oportunidades para desarrollar sus dones dados-por-Dios a su máximo potencial.

LOS ESTUDIANTES DE SAN ODILO SON GUIADOS A:

- Saber de la persona y mensaje de Jesús.
- Desarrollar un espíritu de adoración y oración.
- Saber de la doctrina y preceptos de la Iglesia Católica.
- Obtener las habilidades básicas, especialmente en el área de lenguaje y comunicación, pensamiento cuantitativo y las ciencias.
- Fomentar un auto concepto positivo y una autoconciencia de su crecimiento intelectual, espiritual, emocional y físico.
- Tener una perspectiva histórica por la cual puedan ver al mundo moderno, y apreciar los productos y

- creaciones de las culturas pasadas y presentes del mundo.
- Tener oportunidades educativas y experiencias que enfatizan el patrimonio, las responsabilidades y los privilegios de la ciudadanía americana.
- Mantener el entusiasmo para seguir desarrollando habilidades de aprendizaje continuo: el amor a la lectura, la independencia y auto-dirección, habilidades de investigación.
- Mantener hábitos y actitudes positivas hacia el bienestar físico, la condición física y la actividad recreativa.

DECLARACION DE NUESTRA IDENTIDAD CATOLICA COMO ESCUELA

Somos una escuela Católica como parte de la Arquidiócesis de Chicago. Como parte de nuestro programa educativo, todos nuestros estudiantes estudian nuestra religión, nuestro plan de estudios, oran con la comunidad escolar, asisten y participan en la liturgia de la escuela a través de la oración y el canto, y aprenden y practican valores Católicos.

POLITICA DE NO DISCRIMINACION

La Escuela de San Odilo le da la bienvenida a estudiantes de todos los orígenes étnicos y nacionales. No discrimina sobre la base del origen nacional o étnico en su admisión, las políticas educativas, el atletismo y otras actividades escolares, o en las becas que otorga o asistencia financiera.