

ENROLLMENT INTEREST CARD



ST. JOSEPH CATHOLIC SCHOOL

Name of Parent(s): _____

Address: _____

Telephone #: _____ Cellular #: _____

Email: _____

of Children and grades entering: _____

How did you hear about our school? _____

Would you like information about financial assistance? YES NO

What is the best day & time to call you please? _____

For Official Use Only/Para uso oficial solamente

Madrina's Name / Nombre de Madrina: _____ Date/Fecha: _____

**ENROLLMENT INTEREST CARD
TARJETA DE INTERÉS DE INSCRIPCIÓN**



**ESCUELA DE SAN JOSE (PLACENTIA)
ST. JOSEPH CATHOLIC SCHOOL**

Name of Parent(s)/Nombre de Padres: _____

Address/Domicilio: _____

Telephone #/# de teléfono: _____ Cellular #/# de celular: _____

Email/Correo electrónico: _____

of Children (Ages 4 yrs. old – 7th grade) /# de hijos (Edades de 4 años hasta el 7º grado): _____

How did you hear about our school? / ¿Como se informó sobre nuestra escuela?

Would you like information about financial assistance? YES NO ¿Necesita información sobre ayuda financiera? SÍ NO

What is the best day & time to call you please? / ¿Favor de indicar el mejor día y horario de llamarle? _____

For Official Use Only/Para uso oficial solamente

Madrina's Name / Nombre de Madrina: _____ Date/Fecha: _____