



ST. BARTHOLOMEW CATHOLIC ACADEMY

44-15 Judge Street, Elmhurst, New York, 11373

Tel. No. 718 446-7575 ~ Fax: (718) 446-7743

**Re-Registration Form
School Year 2016-2017**

Name of Child _____ **Current Grade** _____
First Last

First Last

First Last

Home Address _____ **Apt.** _____ **Zip Code** _____

Home Phone # _____

Family Information:

Mother's Name _____ **Mother's Cell #** _____
First Last

Place of Work _____ **Work #** _____

Father's Name _____ **Father's Cell #** _____
First Last

Place of Work _____ **Work #** _____

Check one: Catholic _____ **Parish Envelope #** _____
Non-Catholic _____ **(must be included)**

Important: Each family is required to participate in our fundraising efforts:
There are two options:
Option A - \$300.00 paid by 10/3/2016 (No other fundraising required)
Option B - \$400.00 to be contributed through fundraising activities of the academy

Please sign below to indicate that you understand this requirement.

Signature of Parent/Guardian

Date

Please return this form with the Re-Registration Fee to your child's teacher no later than February 9th, 2016
RE- REGISTRATION FEE: \$125.00 for 1 child and \$200.00 for 2 or more children
OFFICE ONLY: Mode: _____ **Amount:** _____



ST. BARTHOLOMEW CATHOLIC ACADEMY

44-15 Judge Street, Elmhurst, New York, 11373

Tel. No. 718 446-7575 ~ Fax: (718) 446-7743

**Aplicación Para Estudiantes Que Ya Están En La Academia
Año Escolar 2016-2017**

Nombre del niño(a) _____ **Grado presente** _____
Primer _____ Apellido _____

Primer _____ Apellido _____

Primer _____ Apellido _____

Dirección de la casa _____ **Apt.** _____ **Código postal** _____

teléfono de la casa _____

Información de la Familia:

Nombre de la madre _____ **# celular** _____
Primer _____ Apellido _____

Lugar de trabajo _____ **# trabajo** _____

Nombre del padre _____ **# celular** _____
Primer _____ Apellido _____

Lugar de trabajo _____ **# trabajo** _____

Marque uno: **Católico** _____ **# sobre de la parroquia** _____
No católico _____ **(debe ser incluido)**

Importante: Cada familia tiene que participar en nuestro esfuerzo de recaudación de fondos:
Hay dos opciones:
Opcion A - \$300.00 se paga **10/3/2016** (Ningún otro requisito se necesita)
Opcion B - \$400.00 para contribuir con las actividades de la academia durante el año

Por favor firme abajo para indicar que usted entiende este requisito.

Firma del padre o de la madre

Fecha

Por favor devuelva este formulario con el pago de la inscripción al profesor(a) de su hijo(a) no más tarde de Febrero 9, 2016
LA CUOTA DE INSCRIPCIÓN: \$125.00 para un niño(a) y \$200.00 para 2 o más niños
ESTO LO LLENA LA OFICINA: Efectivo/Cheque/Money Order _____ **Cantidad:** _____