



# Our Lady of Grace School

2446 N. Ridgeway Ave. Chicago, IL 60647

(773) 342-0170

www.olgchicago.org

## 2023-2024 New Family Application Form

Parents are required to submit the following documentation and fees:

- Completed application
- Original birth certificate
- Original baptismal certificate, or other sacraments if applicable
- Medical Records: Physical Exam, Immunization Record, Dental, and Vision
- Copy of most recent report card if transferring into grades 1–8
- \$50 Registration fee

### Applicant Information:

(Please complete one form for each child applying)

Student Name (last, first, middle): \_\_\_\_\_

Applying for Grade: \_\_\_\_\_ Sex:  Male  Female

Date of Birth: \_\_\_\_\_ Place of Birth (city, state or country): \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

Race (Choose one or more):  American Indian/Alaskan  Asian  Black/African American

Native Hawaiian/Pacific Islander  White

Ethnicity: Is this student Hispanic/Latino?  Yes  No

Medical Conditions we should be aware of:  Yes  No Allergies:  Yes  No

If yes, please explain: \_\_\_\_\_

---



**Family Information:**

1st Parent/Guardian's Name: \_\_\_\_\_ Cell Phone: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_ Occupation: \_\_\_\_\_  
Employer: \_\_\_\_\_ Work Phone: \_\_\_\_\_  
Marital Status: \_\_\_\_\_ Primary Language: \_\_\_ English \_\_\_ Spanish

2nd Parent/Guardian's Name \_\_\_\_\_ Cell Phone \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_ Occupation \_\_\_\_\_  
Employer \_\_\_\_\_ Work Phone \_\_\_\_\_  
Marital Status \_\_\_\_\_ Primary Language  English  Spanish

Student lives with:  Both  Mother  Father  Other: \_\_\_\_\_

If applicant does not live with both parents in one household, please describe living arrangements:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Religion: \_\_\_\_\_

Are you a parishioner at Our Lady of Grace? \_\_\_ yes \_\_\_ no  
If no, but Catholic, what is the name of your parish? \_\_\_\_\_

Do siblings live in the household? \_\_\_ Yes \_\_\_ No  
If yes, please share the siblings names and age:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**For Transfer Students:**

Name of Current School: \_\_\_\_\_ School Phone Number: \_\_\_\_\_  
How many years has student attended this school: \_\_\_\_\_  
Reason for leaving school: \_\_\_\_\_  
How did you hear about Our Lady of Grace School: \_\_\_\_\_



# Escuela de Nuestra Señora de la Gracia

2446 N. Ridgeway Ave. Chicago, IL 60647

(773) 342-0170

www.olgchicago.org

## 2023-2024 Formulario para Familias Nuevas

Los padres deben presentar la siguiente documentación y cuotas:

- Solicitud completada
- Certificado de nacimiento original
- Certificado de bautismo original, u otros sacramentos si es aplicable
- Registros médicos: Examen físico, registro de vacunas, dental y de la vista
- Copia de la boleta de calificaciones más reciente si se transfiere a los grados 1 a 8
- Cuota de inscripción de \$50

### Información del solicitante:

(Por favor, complete un formulario por cada niño)

Nombre del estudiante (apellido, nombre, segundo nombre): \_\_\_\_\_

Solicita el grado: \_\_\_\_\_ Sexo:  Masculino  Femenino

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Lugar de nacimiento (ciudad, estado o país): \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Raza (Elija una o más):  Indio americano/de Alaska  Asiático  Negro/afroamericano

Nativo de Hawai/Islas del Pacífico  Blanco

Origen étnico: ¿Es este estudiante hispano/latino?  Sí  No

Condiciones médicas que debemos conocer:  Sí  No Alergias:  Sí  No

Si, explica: \_\_\_\_\_



**Información de la familia:**

Nombre del padre/tutor 1: \_\_\_\_\_ Teléfono móvil: \_\_\_\_\_  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Occupation: \_\_\_\_\_  
Empleador: \_\_\_\_\_ Teléfono de trabajo: \_\_\_\_\_  
Estado civil: \_\_\_\_\_ Idioma principal: \_\_\_\_ Inglés \_\_\_\_ Español

Nombre de la madre/tutor 1: \_\_\_\_\_ Teléfono móvil \_\_\_\_\_  
Correo electrónico \_\_\_\_\_ Ocupación \_\_\_\_\_  
Empleador \_\_\_\_\_ Teléfono de trabajo \_\_\_\_\_  
Estado civil \_\_\_\_\_ Idioma principal \_\_\_\_ Inglés \_\_\_\_ Español

El estudiante vive con:  Ambos  Madre  Padre  Otro: \_\_\_\_\_

Si el solicitante no vive con ambos padres en un mismo hogar, describa el régimen de convivencia:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Religión: \_\_\_\_\_

¿Es usted feligrés de Nuestra Señora de las Gracias? \_\_\_\_ sí \_\_\_\_ no  
Si no, pero es católico, ¿cuál es el nombre de su parroquia? \_\_\_\_\_

¿Viven hermanos en el hogar? \_\_\_\_ Sí \_\_\_\_ No  
Si la respuesta es afirmativa, indique los nombres de los hermanos y su edad:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Para estudiantes transferidos:**

Nombre de la escuela actual: \_\_\_\_\_  
Número de teléfono de la escuela: \_\_\_\_\_  
¿Cuántos años ha asistido el estudiante a esta escuela? \_\_\_\_\_  
Razón por la que deja la escuela: \_\_\_\_\_