



**2024-2025 Student Registration Form**

<p><b>For office use only:</b>          Paid Amount: _____ Check – Cash – Debit/Credit – FACTS – Other _____          Receipt Number: _____  <input type="checkbox"/> Financial Assistance Requested    <input type="checkbox"/> Entered in PowerSchool/iReady</p>
--

**Student Information**

First Name	Last Name	Date of Birth (M/D/Y)	Grade
1.		/ /	
2.		/ /	
3.		/ /	
4.		/ /	

**Parent Guardian Information**

Mother's Name: \_\_\_\_\_  
 Mother's Phone: \_\_\_\_\_ Email Address: \_\_\_\_\_  
 Father's Name: \_\_\_\_\_  
 Father's Phone: \_\_\_\_\_ Email Address: \_\_\_\_\_

I plan on using:       Before Care       After Care  
 Are you a registered and active parishioner?       Yes       No

Would you like to refer a family? Family name(s): \_\_\_\_\_

**New Families Only: Name of school student(s) attended 2023-2024:**  
 St. Frances of Rome     St. Odilo     Cicero District 99     North Berwyn District 98     South Berwyn District 100     Other: \_\_\_\_\_

The early bird registration deadline is March 15, 2024. The early bird registration fee is \$220.00 and after March 15th it will be \$440.00. *This is a non-refundable fee.*

*I certify that I am the legal guardian of the named students above registering for the 2024-2025 school year at Our Lady of Charity.*

Paid non-refundable registration fee of \$ \_\_\_\_\_.

Parent Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_



**Formulario de inscripción de estudiantes 2024-2025**

**Sólo para uso de oficina:**

Monto pagado: \_\_\_\_\_ Cheque – Efectivo – Débito/Crédito – FACTS – Other \_\_\_\_\_

Número de recibo: \_\_\_\_\_

Asistencia financiera solicitada

Ingresado en PowerSchool/iReady

**Información del estudiante**

Nombre	Apellido	Fecha de nacimiento (M/D/A)	Grado
1.		/ /	
2.		/ /	
3.		/ /	
4.		/ /	

**Información de padres/tutores**

Nombre de la madre: \_\_\_\_\_

Teléfono de la madre: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Nombre del padre: \_\_\_\_\_

Teléfono del padre: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

¿Planeo usar?:  Before Care  After Care

¿Es usted un feligrés registrado y activo?:  Sí  No

¿Le gustaría recomendar una familia? Apellidos: \_\_\_\_\_

**Solo familias nuevas: Nombre de la escuela a la que asistieron el/los estudiante/s en 2023-2024:**

St. Frances of Rome  St. Odilo  Cicero District 99  North Berwyn District 98  South Berwyn District 100  Otro: \_\_\_\_\_

La fecha límite de inscripción anticipada es el 15 de marzo de 2024. La tarifa de inscripción anticipada es de \$220.00 y después del 15 de marzo será de \$440.00. *Esta es una tarifa no reembolsable. Certifico que soy el tutor legal de los estudiantes mencionados anteriormente que se inscriben para el año escolar 2024-2025 en Nuestra Señora de la Caridad.*

Cuota de inscripción no reembolsable pagada de \$ \_\_\_\_\_.

Firma del padre: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_