

# St. John Vianney Catholic School

539 La Pasada Boulevard  
Goodyear, Arizona 85338  
Phone (623) 932-2434 Fax (623) 925-0094  
[www.school.sjvaz.net](http://www.school.sjvaz.net)



Principal: Sr. Ignacia Carrillo, F.M.A.

March 12, 2010

Dear Parents and Guardians,

Thank you for your interest in St. John Vianney Catholic School.

Enclosed please find the following documents indicating what is needed to register your child for Preschool:

- (1) Registration form
- (2) **\$75 Registration Fee**
- (3) **\$200 Instructional/Technology Fee for Preschool.**
- (4) A list of documents needed for new children to our school
- (5) The schedule of tuition fees and related matters for the 2010-2011 school year, pre-school only.

**Please note the following:**

- (1) **Registration forms and fees are due in the school office as soon as possible.**
- (2) **Please note that registration forms will not be accepted if any required documents are missing.**

**THERE WILL BE NO EXCEPTIONS.**

**Please remember that your child must be:**

**3 before September 1<sup>st</sup> of 2010 in order to start Preschool 3's.**

**4 before September 1<sup>st</sup> of 2010 in order to start Preschool 4's.**

If you have any questions about this letter or the enclosed information, please contact the school office staff.

Again, I thank you for your continued interest in Catholic Education here at St. John Vianney.

Sincerely yours,

Sr. Ignacia Carrillo, F.M.A.  
Principal

*"To know Jesus and to make Him known."*

# Escuela Católica San Juan Vianney

539 La Pasada Boulevard  
Goodyear, Arizona 85338  
Teléfono (623) 932-2434 Fax (623) 925-0094  
[www.school.sjvaz.net](http://www.school.sjvaz.net)



Directora: Sr. Ignacia Carrillo, F.M.A.

12 de marzo del 2010

Estimados Padres y Tutores:

Gracias por su interés en la Escuela Católica San Juan Vianney.

Adjunto se encuentra lo siguiente:

- (1) Una forma de solicitud
- (2) **\$75 Cuota de inscripción**
- (3) **\$200 Cuota tecnológica y de enseñanza para preescolar**
- (4) Una lista de documentos necesarios para nuevos alumnos en nuestra escuela
- (5) El calendario para el pago de colegiaturas y asuntos relacionados para el ciclo escolar 2010-2011 solamente para preescolar

**Por favor tome nota de lo siguiente:**

- (1) **Las formas de solicitud y las cuotas deberán ser entregadas en la oficina tan pronto como sea posible.**
- (2) **Por favor note que las formas de solicitud no serán aceptadas si falta alguno de los documentos requeridos.**

**NO SE HARAN EXCEPCIONES.**

**Por favor recuerde que su hijo debe tener:**

**3 años cumplidos antes del 1o de septiembre del 2010 para poder iniciar preescolar 3.**

**4 años cumplidos antes del 1o de septiembre del 2010 para poder iniciar preescolar 4.**

Si tiene alguna pregunta sobre esta carta, o sobre la información que se encuentra adjunta, por favor comuníquese con el personal de la oficina.

Una vez mas, gracias por su continuo interés en la educación católica aquí en San Juan Vianney.

Atentamente,

Sr. Ignacia Carrillo, F.M.A.  
Directora

# St. John Vianney Catholic School

539 La Pasada Boulevard  
Goodyear, Arizona 85338  
Phone (623) 932-2434 Fax (623) 925-0094  
[www.school.sjvaz.net](http://www.school.sjvaz.net)



Principal: Sr. Ignacia Carrillo, F.M.A.

---

## TUITION AND RELATED MATTERS 2010-2011 SCHOOL YEAR PRESCHOOL

Registration Fee     \$75 per family (*NEW FAMILIES ONLY*)

Instructional/Technology Fee     \$200 per student.

### Tuition

	<u>Preschool 3 &amp; 4</u>
Tuition	\$4900
Activity Fee	\$100
Snack Fee	\$50
Mat Fee	\$10

*\*Tuition is payable over 10 months beginning August of 2010, or 12 months beginning July 2010.*

*St. John Vianney School encourages every family to participate in Catholic Tuition Organization Diocese of Phoenix (CTODP), a tuition assistance program.*

Fundraising     \$350 (profit based) from designated school fundraisers.  
(per family)

Volunteer Hours     20 hours per semester or \$10 per uncompleted hour each semester in lieu of volunteer  
(per family)     hours. *Ten of those service hours MUST be earned by working in the Fall Gala and Spring Fiesta. (6 hours at the Fall Gala and 4 hours at the Spring Fiesta)*

# Escuela Católica San Juan Vianney

539 La Pasada Boulevard

Goodyear, Arizona 85338

Teléfono (623) 932-2434 Fax (623) 925-0094

[www.school.sjvaz.net](http://www.school.sjvaz.net)

Directora: Sr. Ignacia Carrillo, F.M.A.

Subdirectora: Sra. Gail Kennedy



## COLEGIATURA Y OTROS GASTOS

EL AÑO 2010-2011

PRESCOLAR

Inscripción \$75 cada familia (***NUEVO FAMILIAS SOLAMENTE***)

Cuota de Enseñanza \$200 por cada estudiante.

Colegiatura

	<u>Preschool 3 &amp; 4</u>
<b>Tuition</b>	<b>\$4900</b>
<b>Activity Fee</b>	<b>\$100</b>
<b>Snack Fee</b>	<b>\$50</b>
<b>Mat Fee</b>	<b>\$10</b>

*\*Colegiatura se pagada en 10 meses, comenzando en agosto del 2010 ó 12 meses comenzando en Julio del 2010.*

***La Escuela San Juan Vianney alienta a todas las familias a participar con la Organización de Becas Católicas de la Diócesis de Phoenix (CTODP), Un programa de asistencia.***

Recaudación de Fondos (por familia) \$350 (basado en la ganancia) de eventos patrocinados por la escuela.

Horas voluntarias (por familia) 20 horas cada semestre ó \$10 por cada hora no cumplida por semestre. *Diez de esas horas de servicio DEBEN de ser ganadas trabajando en la Fall Gala y en la Fiesta de Primavera. (6 horas en la Subasta y 4 horas en la Fiesta de Primavera)*

# St. John Vianney Catholic School

539 La Pasada Boulevard  
Goodyear, Arizona 85338  
Phone (623) 932-2434 Fax (623) 925-0094  
[www.school.sjvaz.net](http://www.school.sjvaz.net)



Principal: Sr. Ignacia Carrillo, F.M.A.

## NEW STUDENT REGISTRATION DOCUMENTS REQUIRED FOR PRE-SCHOOL 2010-2011

**Please note that your application will not be accepted if any of the following documents are missing.**

- \_\_\_\_\_ Application Form
- \_\_\_\_\_ Essay
- \_\_\_\_\_ **\$200** Instructional/Technology Fee (per child) for Preschool.
- \_\_\_\_\_ **\$75** Registration Fee
- \_\_\_\_\_ **\$100** Activity Fee
- \_\_\_\_\_ **\$10** Sleep Mat Fee
- \_\_\_\_\_ **\$50** Snack Fee per student, per year for healthy snacks
- \_\_\_\_\_ Birth Certificate (original document)
- \_\_\_\_\_ Baptismal Certificate
- \_\_\_\_\_ Immunization Records (original document)
- \_\_\_\_\_ Emergency Information and Immunization Record Card
- \_\_\_\_\_ Custody Papers (if applicable)
- \_\_\_\_\_ Parish ID number, if registered at St. John Vianney

*"To know Jesus and to make Him known."*

# Escuela Católica San Juan Vianney

539 La Pasada Boulevard  
Goodyear, Arizona 85338  
Teléfono (623) 932-2434 Fax (623) 925-0094  
[www.school.sivaz.net](http://www.school.sivaz.net)



Directora: Sr. Ignacia Carrillo, F.M.A.

## INSCRIPCION DE ESTUDIANTES DE NUEVO INGRESO DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA PREESCOLAR 2010-2011

Por favor tome en cuenta que su solicitud no será aceptada si falta alguno de los siguientes documentos.

- \_\_\_\_\_ Forma de solicitud
- \_\_\_\_\_ Escrito
- \_\_\_\_\_ **\$200** Cuota tecnológica y de enseñanza (por alumno) para preescolar.
- \_\_\_\_\_ **\$75** Cuota de Inscripción por familia
- \_\_\_\_\_ **\$100** Cuota para actividades
- \_\_\_\_\_ **\$10** Cuota para el tapete para dormir siesta
- \_\_\_\_\_ **\$50** Cuota para tentempiés, por año para recibir tentempiés saludables
- \_\_\_\_\_ Certificado de nacimiento (documento original)
- \_\_\_\_\_ Certificado de bautismo
- \_\_\_\_\_ Cartilla de vacunación (documento original)
- \_\_\_\_\_ Tarjeta de información en caso de emergencia y de registro de vacunas
- \_\_\_\_\_ Documentos de custodia (si es aplicable)
- \_\_\_\_\_ Si están registrados en San Juan Vianney, el No. de identificación

# St. John Vianney Catholic School

539 La Pasada Boulevard  
Goodyear, Arizona 85338  
Phone (623) 932-2434 Fax (623) 925-0094

[www.school.sjvaz.net](http://www.school.sjvaz.net)

Principal: Sr. Ignacia Carrillo, F.M.A.



## APPLICATION FORM FOR PRE-SCHOOL 2010-2011 SCHOOL YEAR

### 1) Child's Information

DATE: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_  
Last First Middle M/F Birthdate Age

Home Address Street City Zip Home Phone

Cell Phone (Father) \_\_\_\_\_ Cell Phone (Mother) \_\_\_\_\_

Ethnic Origin: American Indian: \_\_\_\_\_ Asian: \_\_\_\_\_ Black: \_\_\_\_\_ Hispanic: \_\_\_\_\_ White: \_\_\_\_\_ Other: \_\_\_\_\_

1. Is *English* the primary language used in the home regardless of the language spoken by the student? YES or NO

2. Is *English* the language most often spoken by the student? YES or NO

3. Is *English* the first language the student acquired? YES or NO

RELIGION: \_\_\_\_\_ School District: \_\_\_\_\_

**(REQUIRED)**

Baptism: \_\_\_\_\_  
Yes/No Date Church City/State

### 2) Parent's Information:

Father: \_\_\_\_\_  
Last First Home Phone Marital Status Religion

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

Occupation Employer Address Work Number

Mother: \_\_\_\_\_  
Last First Home Phone Martial Status Religion

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

Occupation Employer Address Work Number

Please provide the *email address* you prefer to be contacted by our school: **(REQUIRED)**

Child lives with: \_\_\_\_\_ Relationship: \_\_\_\_\_

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

Are there any special custody rights of which we must be aware? YES: \_\_\_\_\_ NO: \_\_\_\_\_

If yes, please provide custody papers to school office.

**3) Family Information:** Parish Membership: St. John Vianney: \_\_\_\_\_ Other Catholic: \_\_\_\_\_

For office use only:

Date form turned in \_\_\_\_\_ Registration fee paid \_\_\_\_\_ Current year financial obligations paid \_\_\_\_\_ TADS \_\_\_\_\_

# Escuela Católica San Juan Vianney

539 La Pasada Boulevard  
Goodyear, Arizona 85338  
Teléfono (623) 932-2434 Fax (623) 925-0094  
[www.school.sivaz.net](http://www.school.sivaz.net)

Directora: Sr. Ignacia Carrillo, F.M.A.  
Subdirectora: Sra. Gail Kennedy



## FORMA DE SOLICITUD PARA PREESCOLAR 2010-2011

### 1) Información del Alumno

FECHA: \_\_\_\_\_

Nombre: _____		Apellido		Primer	Segundo	M/F	Fecha de Nacimiento	Edad
Domicilio		Calle	Ciudad		Zona Postal		Teléfono	
Teléfono Celular (Padre) _____				Teléfono Celular (Madre) _____				
Origen Étnico: Indio Americano: _____ Asiático: _____ Negro: _____ Hispano: _____ Blanco: _____ Otro: _____								
1. ¿Es <i>Ingles</i> el primer idioma que se habla en casa sin importar el idioma que habla el estudiante? SI o NO								
2. ¿Es <i>Ingles</i> el idioma más hablado por el estudiante? SI o NO								
3. ¿Es <i>Ingles</i> el primer idioma que el estudiante adquirió? SI o NO								
RELIGION: _____					Distrito Escolar: _____ (REQUERIDO)			
Bautizado: _____								
		Si/No	Fecha	Iglesia		Ciudad/Estado		

### 2) Información de los Padres:

Padre: _____						
Apellido		Nombre		Teléfono en Casa	Estado Civil	Religión
Dirección: _____						
Ocupación		Empleador		Domicilio	Teléfono en el empleo	
Madre: _____						
Apellido		Nombre		Teléfono en Casa	Estado Civil	Religión
Dirección: _____						
Ocupación		Empleador		Domicilio	Teléfono en el empleo	
Por favor escriba el <i>correo electrónico</i> en el que prefiere ser contactado por la escuela: (REQUERIDO)						
_____						
Niño vive con: _____			Relación: _____			
Dirección: _____						
¿Existe algún derecho especial de custodia del cual debemos estar enterados? SI: _____ NO: _____ Si su respuesta fue afirmativa, por favor proporcione los papeles de custodia a la oficina.						
3) Información Familiar: Parroquia a la que pertenece: San Juan Vianney: _____ Otra Católica: _____						

For office use only:

Date form turned in \_\_\_\_\_ Registration fee paid \_\_\_\_\_ Current year financial obligations paid \_\_\_\_\_ TADS \_\_\_\_\_

# St. John Vianney Catholic School

539 La Pasada Boulevard  
Goodyear, Arizona 85338  
Phone (623) 932-2434 Fax (623) 925-0094  
[www.school.sjvaz.net](http://www.school.sjvaz.net)



Principal: Sr. Ignacia Carrillo, F.M.A.

---

**FAMILY NAME** \_\_\_\_\_

**CHILD'S NAME** \_\_\_\_\_

Please write a brief essay telling us why you would like to enroll your child in a Catholic school.

# Escuela Católica San Juan Vianney

539 La Pasada Boulevard  
Goodyear, Arizona 85338  
Teléfono (623) 932-2434 Fax (623) 925-0094  
[www.school.sjvaz.net](http://www.school.sjvaz.net)



Directora: Sr. Ignacia Carrillo, F.M.A.

---

**NOMBRE DE FAMILIA:** \_\_\_\_\_

**NOMBRE DEL NIÑO(A):** \_\_\_\_\_

**Favor de escribir en breve el motivo por el cual desea inscribir a su hijo(a) en escuela Católica.**

# Escuela Católica San Juan Vianney

539 La Pasada Boulevard  
Goodyear, Arizona 85338  
Teléfono (623) 932-2434 Fax (623) 925-0094  
[www.school.sjvaz.net](http://www.school.sjvaz.net)



Directora: Sr. Ignacia Carrillo, F.M.A.

## VERIFICACIÓN DE MEMBRESÍA ACTIVA EN LA PARROQUIA

**NOMBRE DE LA FAMILIA:** \_\_\_\_\_  
(Apellido) (Nombre)

**DOMICILIO:** \_\_\_\_\_  
(Calle)

\_\_\_\_\_  
(Ciudad, Estado) (Zona Postal) (Teléfono en Casa)

\_\_\_\_\_  
(Nombre de la Parroquia en la cual están actualmente registrados)

Como miembros registrados, activos y contribuyendo de la **Iglesia San Juan Vianney**, estamos solicitando la tarifa de la colegiatura católica de la Escuela Católica San Juan Vianney.

\_\_\_\_\_  
(Firma) (Fecha)

\*\*\*\*\*

## VERIFICACION DE LA PARROQUIA A LA CUAL PERTENECEN

Yo verifico que la familia \_\_\_\_\_ está registrada, active y son miembros contribuyentes de nuestra parroquia, como lo muestran nuestros registros en el uso de los sobres de colecta dominicales.

\_\_\_\_\_  
(Firma del Párroco) (Fecha)

**\*\*Por favor este conciente de que si usted no esta registrado en San Juan Vianney ó cualesquier otra Iglesia Católica, asumiremos que no es un católico practicante.**

# St. John Vianney Catholic School

539 La Pasada Boulevard  
Goodyear, Arizona 85338  
Phone (623) 932-2434 Fax (623) 925-0094  
[www.school.sjvaz.net](http://www.school.sjvaz.net)



Principal: Sr. Ignacia Carrillo, F.M.A.

## VERIFICATION OF ACTIVE PARISH MEMBERSHIP

NAME OF FAMILY: \_\_\_\_\_  
(Last) (First)

HOME ADDRESS: \_\_\_\_\_  
(Street)  
\_\_\_\_\_  
(City, State) (Zip Code) (Home Phone)

\_\_\_\_\_  
(Name of Parish where you are currently registered)

As registered, active and contributing members of **St. John Vianney Catholic Church**, we request the Catholic Tuition Rate from St. John Vianney Catholic School.

\_\_\_\_\_  
(Signature) (Date)

\*\*\*\*\*

## VERIFICATION OF HOME PARISH

I verify that the \_\_\_\_\_ family is registered, active and contributing members of our parish, as is demonstrated through our records of their Sunday envelope use.

\_\_\_\_\_  
(Signature of Pastor) (Date)

**\*\*Please be aware that if you are not registered at St. John Vianney or at any other Catholic Church, we will assume that you are a non-practicing Catholic.**

*"To know Jesus and to make Him known."*