

Solicitud de inscripción 2019-2020



*** El presentar una solicitud no garantiza la disponibilidad o la admisión.**

Nombre del estudiante _____ Segundo nombre _____
Día / Mes / Año
Apellidos _____ Fecha de nacimiento _____ Sexo M / F
A que grado va el estudiante ? _____ El estudiante es Nuevo De regreso
Nivel de inglés del estudiante Nativo Fluido Competente Conversacional Nada
¿Hablan otro idioma además del español en su casa? NO SI ¿Cuál? _____

Información de la familia inmediata

MADRE Nombre/Apellido _____ **PADRE** Nombre/Apellido _____
Teléfono _____ Teléfono _____
Correo-e _____ Correo-e _____
Ocupación _____ Ocupación _____
Estado Conyugal: Casados Separados Viuda/o Divorciados Madre/Padre Soltero
 Ambos padres viven juntos Uno vive fuera de la ciudad / país: _____

Dirección de la casa del estudiante _____
Nombres de los hermanos que están solicitando. **Se deberá llenar una solicitud por cada estudiante.**
Nombre _____ ¿A qué grado va? _____
Nombre _____ ¿A qué grado va? _____
Nombre _____ ¿A qué grado va? _____
Nombre de la Iglesia a la que asisten _____

PARA EXTRANJEROS: País de Ciudadanía _____
¿Cuánto tiempo piensan residir en el país? _____

Contacto de Emergencia

Nombre / Apellido _____ Apodo _____
Relación con el estudiante _____ Correo-e _____
Teléfono primario _____ Teléfono secundario _____

Nombre de 2 adultos autorizados para recoger al estudiante.

Nombre / Apellido _____ Teléfono _____
Nombre / Apellido _____ Teléfono _____

Para Intermedia y Bachiller: Al final de clases, mi hijo/a puede retirarse del plantel sin la
compañía de un adulto. NO SI

Solicitud de inscripción 2019-2020



Transferido

Liste las escuelas a las que asistió el estudiante durante los últimos 3 años? Y las razones de salir:

¿El estudiante ha repetido algún curso? Indique el grado, la escuela y cuál fue la razón.

¿El estudiante ha sido expulsado/suspendido de la escuela o ha tenido serios problemas de disciplina?

¿Existe alguna condición académica? Por ejemplo; Estudiante avanzado o con necesidades especiales.



Condiciones de salud y cuidado

¿Existe alguna condición de salud, alergias y/o medicinas que debemos tener en cuenta?

¿Es su hijo(a) diabético o epiléptico? ¿Cómo debemos responder en una situación de emergencia?

Nos gustaria saber

¿Cómo se interesó acerca de Doulos Discovery School?

- Un amigo El Pastor Empleado de Doulos Redes sociales   Página Web
 Rótulo de la escuela Un afiche en la iglesia Mesa de información en la iglesia

Explique brevemente porqué quiere que su hijo/a asista a Doulos Discovery School.

Firma padres _____ Fecha _____