



HIGH ACHIEVEMENT CHRISTIAN SCHOOL
2024 – 2025
CARTA DE BIENVENIDA Y ORIENTACION

Saludos y bendiciones. Es un honor para nosotros ofrecerle el mejor servicio para que su hijo(a) o menor a su cargo complete sus estudios en nuestra institución. High Achievement Christian School es una entidad sin fines de lucro (503c) y una iglesia – escuela bajo la Ley 33 del 2017. Es importante entender que una iglesia – escuela no es lo mismo que un colegio cristiano. La ley 33 establece los principios fundamentales de libertad religiosa y del derecho fundamental de los padres sobre la educación de sus hijos. Nuestra institución está diseñada **para niños que están siendo instruidos por sus padres en la palabra de Dios y se congregan** en su iglesia de preferencia. Nosotros nos convertimos en una extensión de la enseñanza pastoral que ya recibe.

Proverbios 22:6 - Instruye al niño en su camino, Y aun cuando fuere viejo no se apartará de él.

De su familia no tener una iglesia donde congregarse, las puertas de nuestra Iglesia Casa del Dios de Jacob, en las facilidades de nuestra institución están abiertas para su familia todos los domingos a las 10:00am.

Es importante que cada familia que ingresa a nuestra institución entienda que el Dios Todopoderoso es el centro de este lugar. Que será requisito adorar a Dios, orar, aprender su palabra y vivir bajo la obediencia total de la misma.

Nos especializamos en estudiantes de alto rendimiento académico por lo que para comenzar con nuestra institución se solicita:

- 1. Kinder y 1er grado** - Prueba psicométrica con puntuación general de 100 o más y en las recomendaciones del psicólogo debe establecerse claramente que el estudiante **no necesita ningún tipo de acomodo razonable.**
- 2. 2do a 12mo grado** - Prueba estandarizada realizada por la compañía Learn Aid de Puerto Rico (787 – 764 – 2665) con puntuaciones de **4 o más** en todas las partes de la prueba.

Los espacios se pueden reservar desde el 1ro de noviembre con \$100 (kinder) ó \$25.00 (1ro en adelante). Los padres de nuevo ingreso tienen 45 días para traer los resultados de la prueba luego de reservar su espacio. Si el proceso no es completado dentro de la ventana de 45 días, se libera el espacio sin devolución de dinero. Al traer los documentos, se verificará si el estudiante cumple con los requisitos y será oficialmente admitido. Estudiantes que no sean admitidos recibirán un reembolso por la reserva.

Nuestras clases son completamente en inglés. Admitiremos estudiantes en kinder y 1er grado que no dominen el idioma. No obstante, de segundo grado en adelante los estudiantes deberán **mínimo poder leer el idioma.**

Al ser admitido, necesitaremos los siguientes documentos para completar el expediente del estudiante:

1. Copia del certificado de nacimiento
2. Transcripción de crédito de la escuela de procedencia
3. Certificado de Inmunización o Affidavit que establece que el estudiante no será vacunado por razones médicas o religiosas (este documento debe ser actualizado anualmente).
4. Certificado de salud firmado por el médico del estudiante y certificado dental en los grados pares (K, 2, 4, 6, 8, 10, 12)
5. Foto 2 x 2

Después de varios años sin haber cambiado nuestros precios, este año trabajaremos con un aumento en el salario de nuestra facultad. Nuestra comunidad está en crecimiento, por lo que también necesitamos reclutar maestros adicionales. Esta es la única forma de garantizar la calidad educativa que reciben nuestros estudiantes. Hemos experimentado salidas de excelentes maestros a instituciones educativas de mayor salario y queremos prevenir que nos vuelva a ocurrir. También estaremos aumentando la cantidad de estudiantes por salón a 20.

Los precios de nuestra institución para el año escolar 2024 – 2025 son los siguientes:

Matrícula	Mensualidad	Cuido extendido	Almuerzo diario
Kinder – solamente reserva de asiento \$100	\$295 (NO incluye almuerzo, ni cuidado extendido. Esta opción NO estará disponible de Kinder a 2do grado)	\$10.00 diarios Se facturan a las 3:30pm	\$6.00
1ro a 12mo \$800 + \$25 reserva de asiento	\$375 (incluye almuerzo ó cuidado extendido) \$455 (incluye almuerzo y cuidado extendido)	Incluye estudiantes saliendo de tutorías que permanezcan en el cuidado. Después de las 5:30pm se facturarán \$1.00 por cada minuto adicional.	Complementos, bebidas y postres tienen costo adicional.
	La mensualidad escogida es fija por 10 meses de contrato y no podrá cambiarse de programa durante el año escolar		

El 31 de mayo matrícula que no haya sido completada en su totalidad es cancelada y no hay reembolso de dinero.

Nuevo programa de referidos: Usted podrá referir hasta 9 estudiantes de nuevo ingreso y recibir \$5 de descuento en su mensualidad por cada uno. Descuento máximo de \$45 mensuales. Sujeto a que el estudiante nuevo sea admitido y tengamos disponibilidad de asientos. El descuento sería exclusivamente durante el año escolar 2024 – 2025, no es vitalicio.

Nuestras familias podrán recibir un descuento en la matrícula y acogerse a los siguientes planes de pago.

noviembre 2023 \$680 completo \$100 por 7 meses	diciembre 2023 \$700 completo \$120 x 6 meses	enero 2024 \$725 completo \$150 x 5 meses	febrero 2024 \$750 completo \$190 x 4 meses
marzo 2024 \$775 completo \$260 x 3 meses	abril 2024 \$800 completo	mayo 2024 \$800 completo	junio, julio y agosto 2024 se considera matrícula tardía y conlleva un cargo adicional de \$50.00 \$850.00

Es un placer para nosotros servirle y esperamos que su niño sea parte de la hermosa familia de High Achievement Christian School durante este nuevo año escolar 2024 - 2025.

Necesitamos actualizar los expedientes de todos los estudiantes por lo que este año, se estarán llenando documentos de admisión completos.

HIGH ACHIEVEMENT CHRISTIAN SCHOOL
SOLICITUD DE ADMISIÓN
AÑO ACADEMICO 2024 – 2025

NOMBRE DEL ESTUDIANTE	FECHA EN QUE SOLICITA ADMISIÓN o READMISIÓN	GRADO SOLICITADO
GÉNERO	FECHA DE NACIMIENTO	CORREO ELECTRÓNICO
____ FEMENINO ____ MASCULINO NUESTRA INSTITUCIÓN NO ACEPTA ESTUDIANTES QUE SE IDENTIFIQUEN DE OTRA MANERA.		
NOMBRE DEL PADRE	OCUPACIÓN	TELÉFONO
		a
NOMBRE DE LA MADRE	OCUPACIÓN	TELÉFONO
ACUERDOS DE CUSTODIA – FAVOR SER ESPECÍFICO – SI LOS MISMOS SON POR EL TRIBUNAL DEBERÁ TRAER LA EVIDENCIA – LA INSTITUCIÓN PONDRÁ LO ESTABLECIDO POR LEY POR ENCIMA DE LO ESCRITO EN ESTE DOCUMENTO.		

DIRECCIÓN RESIDENCIAL
DIRECCIÓN POSTAL
IGLESIA DE PROCEDENCIA
<p>TODOS NUESTROS ESTUDIANTES DEBEN TENER UNA IGLESIA Y UN PASTOR QUE CUIDE SU DESARROLLO ESPIRITUAL. ESTUDIANTES QUE REPRESENTAN LA INSTITUCION EN ACTIVIDADES EXTRACURRICULARES COMO DEPORTES Y CLUBES, PERTENECER A UNA IGLESIA ES REQUISITO.</p>
NOMBRE Y TELÉFONO DE SUS PASTORES

Certifico que entiendo que estoy solicitando admisión en una institución cristiana para estudiantes de alto rendimiento académico y que es requisito que mi hijo (a) cumpla tanto con la parte espiritual, como la académica para ser admitido. Adicional, comprendo que la institución no tiene servicios de educación especial y que no realiza acomodos razonables de ningún tipo.

Firma del solicitante

-----Para uso oficial solamente-----

RESULTADOS DE LAS PRUEBAS	EVALUACIÓN CRISTIANA	ADMISIÓN APROBADA	ADMISIÓN NO APROBADA

HIGH ACHIEVEMENT CHRISTIAN SCHOOL
2024 – 2025
INFORMACIÓN PERSONAL, FOTOS Y/O VIDEOS

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____

Bajo la ley federal, estatal y la política de HIGH ACHIEVEMENT CHRISTIAN SCHOOL, toda información sobre el estudiante es confidencial con excepción del nombre del estudiante y sus participaciones en cualquier tipo de actividad extracurricular.

Es importante que los padres o tutores legales entiendan que el seguro social podría ser requerido en algún momento si alguna agencia del gobierno lo solicita.

La información médica será compartida exclusivamente en caso de una emergencia donde sea necesario.

Entiendo que fotos y videos pueden ser tomados durante el día escolar, que la institución las compartirá por las redes sociales y podría utilizarlas para propósitos de promoción.

Entiendo que la institución no es responsable de fotos o videos tomados por otros padres durante actividades.

Entiendo que soy responsable de cualquier video o foto tomada por mi persona en actividades escolares y que mi hijo(a) o menor a cargo **no está autorizado** a tomar fotos o videos durante el día escolar con sus dispositivos electrónicos y que esto es causal de expulsión inmediata.

Firma

HIGH ACHIEVEMENT CHRISTIAN SCHOOL
2024 - 2025
AUTORIZACIÓN PARA RECOGIDO DE ESTUDIANTES

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____

FECHA: _____

LISTADO DE PERSONAS AUTORIZADAS A RECOGER EL ESTUDIANTE:

NOMBRE	RELACIÓN CON EL ESTUDIANTE	TELÉFONO	¿PUEDE SER CONTACTADO EN CASO DE EMERGENCIA?
			___ SI ___ NO
			___ SI ___ NO
			___ SI ___ NO
			___ SI ___ NO
			___ SI ___ NO
			___ SI ___ NO
			___ SI ___ NO
			___ SI ___ NO

MAMÁ Y PAPÁ SIEMPRE ESTÁN AUTORIZADOS A RECOGER. SALVO QUE HAYA UNA ESTIPULACIÓN DEL TRIBUNAL QUE INDIQUE LO CONTRARIO. CERTIFICO QUE LAS PERSONAS EN ESTA LISTA ESTÁN AUTORIZADAS A RECOGER EL ESTUDIANTE. COMPRENDO QUE LA INSTITUCIÓN **NO ENTREGARÁ** EL ESTUDIANTE A **NADIE MÁS**. QUE TODA AUTORIZACIÓN ADICIONAL DEBERÁ SER ENVIADA POR ESCRITO AL CORREO ELECTRÓNICO DE LA INSTITUCIÓN Y QUE NO SE ACEPTARÁN LLAMADAS TELEFÓNICAS.

FIRMA

HIGH ACHIEVEMENT CHRISTIAN SCHOOL
CERTIFICACIÓN MÉDICA
2024 – 2025

YO _____ PADRE O ENCARGADO DEL ESTUDIANTE
_____ AUTORIZO AL DR.(A) _____

A COMPARTIR LA INFORMACIÓN MÉDICA NECESARIA SOBRE MI HIJO(A)
_____.

FIRMA DEL PADRE O ENCARGADO

CERTIFICO QUE SOY EL MÉDICO Y/O PEDIATRA DEL ESTUDIANTE:

_____ CERTIFICO QUE EL ESTUDIANTE NO PADECE DE NINGUNA CONDICIÓN MÉDICA QUE PUEDA INTERFERIR CON SU DESEMPEÑO ESCOLAR Y QUE PODRÁ REALIZAR CON NORMALIDAD CUALQUIER ACTIVIDAD APROPIADA PARA SU EDAD INCLUYENDO CUALQUIER EJERCICIO REQUERIDO EN EL PROGRAMA DE EDUCACIÓN FÍSICA.

_____ CERTIFICO QUE EL ESTUDIANTE PADECE DE

DENTRO DE LA INSTITUCIÓN ESCOLAR EL ESTUDIANTE DEBERÁ TENER (favor anotar cualquier medicamento o equipo necesario)

EN CASO DE EMERGENCIA EL NÚMERO DE MI OFICINA ES: _____.

EN CASO DE NECESIDAD DE TRASLADO DEBERÁ SER LLEVADO AL HOSPITAL
_____.

FIRMA DEL MÉDICO: _____

NÚMERO DE LICENCIA: _____

FECHA: _____

ACUERDO DE PAGOS
MATRICULA 2024 – 2025

Nombre del estudiante: _____

Grado en agosto: _____

Correo electrónico: _____ Teléfono: _____

_____ Reserva de asiento kinder - \$100 – **Puede pasar directamente a la firma.**

Certifico que entiendo que el precio regular de la matrícula es de \$800.00 y que los \$25 de la reserva de asiento son aparte. Entiendo que durante el mes de noviembre se facturará la reserva de asiento por lo que tengo un balance pendiente de \$800.00 y que el mismo deberá ser pagado en o antes del **31 de mayo de 2024.**

_____ Reserva de asiento (1ro en adelante) - \$25 – **no se procesará el documento sin el pago.**

Me gustaría acogerme al siguiente plan de pago y beneficiarme del ahorro que contiene el mismo. Entiendo que, si no cumplimos con el plan seleccionado, **inmediatamente, la institución cancelará este acuerdo y deberá pagar el precio regular de la matrícula.**

Debe marcar alguna alternativa al momento de entregar el documento. Si no se encuentra seguro favor marcar mayo 2024.

noviembre 2023 _____ \$680 completo _____ \$100 por 7 meses	diciembre 2023 _____ \$700 completo _____ \$120 x 6 meses	enero 2024 _____ \$725 completo _____ \$150 x 5 meses	febrero 2024 _____ \$750 completo _____ \$190 x 4 meses
marzo 2024 _____ \$775 completo _____ \$260 x 3 meses	abril 2024 _____ \$800 completo	mayo 2024 _____ \$800 completo	junio, julio y agosto 2024 se considera matrícula tardía y conlleva un cargo adicional de \$50.00 _____ \$850.00

Entiendo que este documento representa un contrato por el servicio de la educación privada de mi hijo(a) para el 2024 – 2025, que debo cumplir el mismo como establecido y que **no habrá devoluciones de dinero** en caso de que cambie de opinión.

Firma

Fecha