**Nikki's Academy of English Excellence - Registration Form**

*Formulario de Registro - Academia de Excelencia en Inglés de Nikki*

**Student Information / *Información del Estudiante***:

1. Full Name / Nombre Completo:

First Name / *Nombre*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Last Name / *Apellido*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Age / Edad:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Date of Birth / Fecha de Nacimiento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Grade Level / *Nivel de Grado*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. **Current English Level / *Nivel de Inglés Actual*:**

Beginner / Principiante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Intermediate / Intermedio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Advanced / Avanzado\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. **Gender / Género**:

Male / Masculino

Female / Femenino

7. **Personal Interests / Intereses Personales**:

(Ej., Lectura, Escritura, Deportes, Música, Arte)

8. **Preferred Contact Method / Método de Contacto Preferido**:

Email / Correo Electrónico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Phone / Teléfono:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Parent/Guardian Information / Información del Padre/Tutor:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Full Name / *Nombre Completo*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Contact Number / *Número de Contacto*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Email Address / *Correo Electrónico*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Relationship to Student / *Relación con el Estudiante*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Additional Information / Información Adicional**:

1. Why do you want your child to join Nikki's Academy? / ¿Por qué quiere que su hijo/a se una a la Academia de Nikki? (***Por favor, proporcione una breve explicación del interés de su hijo/a en el inglés y cualquier objetivo o necesidad específica***.)

2. Does your child have any allergies or medical conditions we should be aware of? / *¿Tiene su hijo/a alguna alergia o condición médica que debamos conocer?*

Yes - *Si*/ No\_\_\_\_\_\_\_

If yes, please specify / *Si es así, por favor especifique*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. **Emergency Contact Information / *Información de Contacto de Emergencia***:

Name / *Nombre*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Phone Number / *Número de Teléfono*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Relationship / *Relación*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Acknowledgment / *Reconocimiento*:**

I confirm that the information provided is accurate and complete to the best of my knowledge. *Confirmo que la información proporcionada es precisa y completa según mi leal saber y entender.*

Parent/Guardian Signature / Firma del Padre/Tutor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date / Fecha:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_