

Sanctuary Christian Academy

SOLICITUD DE ADMISION

PRE-INSCRIPCION ANUAL

Fecha _____

Fecha _____ SS#: _____ Grado deseado: _____ Empezando: _____

Nombre de Estudiante: _____ (Apellido) (Primer Nombre) (Segundo Nombre)			
Dirección: _____ (Calle) (Ciudad) (Estado, País) (Codigo)			
Fecha de Nac: ___/___/___ Lugar de Nac: _____ Edad: _____ Sexo: M ___ F ___ Lenguaje: _____			
Nombre de Iglesia: _____ Denominación: _____ Cuan frecuente asiste: _____			
Habilidades Especiales (atletica, musica, artistica, academica, etc.): _____			
Nombre de Padre: _____ (Apellido) (Primer Nombre) (Segundo Nombre)			
Dirección: _____ (Calle) (Ciudad) (Estado, País) (Codigo)			
Oficio: _____ Lugar de Empleo: _____			
Teléfono: () _____ Celular: () _____ Correo Electrónico: _____			
Nombre de Iglesia: _____ Denominación: _____ Cuan frecuente asiste: _____			
Nombre de Madre: _____ (Apellido) (Primer Nombre) (Segundo Nombre)			
Dirección: _____ (Calle) (Ciudad) (Estado, País) (Codigo)			
Oficio: _____ Lugar de Empleo: _____			
Teléfono: () _____ Celular: () _____ Correo Electrónico: _____			
Nombre de Iglesia: _____ Denominación: _____ Cuan frecuente asiste: _____			
Nombre de Tutor: _____ (Last) (First) (Middle)			
Dirección: _____ (Calle) (Ciudad) (Estado, País) (Codigo)			
Oficio: _____ Lugar de Empleo: _____			
Teléfono: () _____ Celular: () _____ Correo Electrónico: _____			
Nombre de Iglesia: _____ Denominación: _____ Cuan frecuente asiste: _____			

INFORMACION DE FAMILIA

Viven ambos padres? Sí ___ No ___

Casados Separados Divorciados Padre Recasado Madre Recasada

Con quién vive el estudiante? Ambos Padres Padre Madre Tutor

Otro (favor de especificar): _____

Si los padres están divorciados, ¿cuál padre tiene responsabilidad legal para:

- Pagos de colegiatura de la escuela? _____
- Decisiones relacionadas a la Escuela? _____
- Custodia _____ Explica arreglos de custodia: _____

Padre a quien contactar en caso de comunicaciones o emergencias:

Amobos Padres Padre Madre

Hermanitos:

Nombre	Edad	Escuela	Grado
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

¿De qué manera piensa usted participar en la vida escolar de su hijo/a?

INFORMATION ACADEMICA

Escuela actual o más reciente: _____

Dirección de

Escuela: _____

(Calle)

(Ciudad)

(Estado, País)

(Codigo)

Otras esuelas asistidas:

_____ (Localidad) _____ (Grados) _____ (Fechas)

_____ (Localidad) _____ (Grados) _____ (Fechas)

_____ (Localidad) _____ (Grados) _____ (Fechas)

¿Ha tenido problemas serios de disciplina, o sido suspendido, o expulsado de una escuela? No Sí

En caso de sí, favor de explicar las circunstancias en una hoja separada.

¿Ha repetido un grado? No Sí

En caso de sí, favor de explicar las razones

¿Cómo escuchó de la Academia Cristiana El Santuario _____

INFORMACION MEDICA

Favor de explicar enfermedades o deshabilitades o necesidades especiales que puedan afectar la salud, estudios o participación atlética de su hijo/a.

Favor de hacer una lista de medicamentos que su hijo/a debe tomar regularmente:

¿Ha sido evaluado su hijo/a para detectar deficiencias de aprendizaje, atención o visión? Sí No
En caso de sí, favor de explicar las circunstancias en una hoja separada.y proveer una copia del reporte.

CONSENTIMIENTO

Al firmar esta solicitud, Yo/Nosotros autorizamos a la escuela a investigar el récord académico de mi hijo/a y obtener otra información necesaria para poder tomar una decisión respecto de admisión. Yo/Nosotros hemos leído la Declaración de Fe y la Filosofía educational de la *Sanctuary Christian Academy* y damos nuestro consentimiento en educar a mi hijo/a de acuerdo con dicha Declaración.

Yo/Nosotros entendemos además que por cada año que nuestro hijo/a se registra en la escuela, los padres/tutores asumen responsabilidad por toda colegiatura y cuotas.

Firma de Padre: _____

Fecha: _____

Firma de Madre: _____

Fecha: _____

Firma de Tutor: _____

Fecha: _____

Firma de Tutor: _____

Fecha: _____