



Colegio Santa Cruz Montessori

Acreditado por AdvancED
Registrado ante el Departamento de Estado



Solicitud Re-matrícula (estudiantes nuevos) 2020-2021

Fecha de Solicitud _____

Marque el nivel al cuál entra: O Casa de Niños (3 a 6 años) O Taller 1 (6 a 9 años) O Taller 2 (9 a 12 años) O Taller 3 (12 a 15 años) O Taller 4 (15 a 18 años)

Favor de escribir en letra de molde los espacios provistos

1. INFORMACION COMPLETA DEL ESTUDIANTE

_____/_____/_____/_____/_____ / _____ / _____ / _____
Apellido Paterno Apellido Materno Primer Nombre Segundo Nombre

Fecha Nac. ____/____/____ Sexo: ___F ___M Ultimo 4 dígitos de seg. soc. _____
 mes día año

Ciudadanía _____ Religión _____ Parroquia _____

Dirección Postal _____ Ciudad _____ Zip Code _____

Dirección Residencial _____

Teléfono Residencial _____

Escuela de Procedencia _____

¿Quién tiene la custodia del estudiante? ___ Padre ___ Madre ___ Abuelos ___ Otro _____

Responsable de los pagos a la Institución ___ Padre ___ Madre ___ Abuelo (a) ___ Otro _____

2. INFORMACION DE LOS PADRES O ENCARGADOS

Nombre del Padre _____ Ocupación _____

Lugar de trabajo _____

Tel. del trabajo _____ Ext. _____ Tel. Celular _____

E-mail _____

Nombre del Madre _____ Ocupación _____

Lugar de trabajo _____

Tel. del trabajo _____ Ext. _____ Tel. Celular _____

E-mail _____

Estado matrimonial de los Padres: __casados __divorciados __separados legalmente __viudo/a

En caso de DIVORCIO O SEPARACION LEGAL durante el año anterior, favor de presentar una Resolución de Custodia.

ENUMERE LOS HERMANOS QUE ENTRAN O QUE ESTAN MATRICULADOS EN LA INSTITUCION PARA EL 2020-2021

NOMBRE COMPLETO (Incluir apellidos)

GRADO ENTRANDO

_____	_____
_____	_____
_____	_____

INFORMACION DE EMERGENCIA (Familiares que se puedan llamar en caso de EMERGENCIA que NO sean los padres)

Nombre _____

Relación con el estudiante _____ Tel. Res. _____ Tel.

Trabajo _____ Tel. celular _____

Nombre _____

Relación con el estudiante _____ Tel. Res. _____ Tel.

Trabajo _____ Tel. celular _____

3. INFORMACION DE PERSONA AUTORIZADA DE RECOGER AL ESTUDIANTE

Nombre _____

Relación con el estudiante _____ Tel. Res. _____ Tel.

Trabajo _____ Tel. celular _____

Nombre _____

Relación con el estudiante _____ Tel. Res. _____ Tel.

Trabajo _____ Tel. celular _____

4. INFORMACION DE PERSONA RESPONSABLE DE PAGAR:

Nombre _____
Relación con el estudiante _____ Tel. Res. _____ Tel.
Trabajo _____ Tel. celular _____
Dirección Postal de Facturación _____
_____ Ciudad _____ Zip Code _____
Dirección Residencial Facturación _____
_____ Ciudad _____ Zip Code _____
E-mail _____

5. SI EL ESTUDIANTE NO VIVE CON LOS PADRES, FAVOR DE LLENAR LO SIGUIENTE:

Nombre completo de tutor o persona responsable _____
Relación con el estudiante _____ Tel. res. _____
Dirección Postal de Facturación _____
_____ Ciudad _____ Zip Code _____
Dirección Residencial Facturación _____
_____ Ciudad _____ Zip Code _____
E-mail _____

6. ACLARACIONES Y FIRMA

1. Autorizo (amos) al Colegio a trasladar a nuestro hijo(a) anteriormente mencionado(a) a facilidades hospitalarias si sufriese un accidente o indisposición si la aparente seriedad del caso lo requiere. Entiendo (Entendemos) que los padres son los únicos autorizados para que las facilidades hospitalarias puedan prestar servicios médicos a menores. Entiendo (Entendemos) que el Colegio tratará de comunicarse telefónicamente a la brevedad posible sobre cualquier emergencia médica que afecte a nuestro hijo(a). Entiendo (Entendemos) la importancia de llenar este formulario con la información correcta ya que es el medio que el Colegio tiene para comunicarse con los padres y otras personas responsables en caso de emergencia.
2. Cualquier discrepancia en la veracidad de la información provista podrá invalidar el proceso de matrícula. Entiendo (Entendemos) que al firmar este documento estoy (estamos) de acuerdo con los reglamentos y estipulaciones disciplinarias, académicas y administrativas por las que se rige el Colegio.
3. Acepto que el pago de matrícula, re-matrícula y cuotas se utiliza para reservar el asiento por lo que, si posteriormente decido no enviar al estudiante al Colegio, la escuela retendrá el 100% de la matrícula y solo devolverá el 20% de las cuotas a solicitud de la parte interesada si es que se reclama dentro de los primeros 30 días de haber efectuado cualquier pago.
4. Pago por servicios educativos: Me obligo a pagar la(s) cuota(s) y la matrícula en las fechas indicadas. Me obligo a pagar las mensualidades durante los primeros 15 días de cada mes. Ver Reglamento de Estudiantes para recargos. Entiendo (Entendemos) que el Colegio suspenderá los servicios educativos en cualquier momento luego de incumplir con lo aquí dispuesto.

5. La Institución podrá llevar perros adiestrados para detectar posesión de drogas como parte de su política de Cero Tolerancia de Drogas en la Escuela.

6. La relación contractual entre padre, madre o encargado del estudiante, el estudiante y la Institución que se establece por virtud de esta matrícula, termina el **31 de mayo de 2021** a no ser que disponga otra cosa o el estudiante haya sido expulsado durante el curso escolar. La matrícula aquí pagada no obliga a la Institución a re-matricular al estudiante en el siguiente curso escolar.

Firma del Padre o Encargado

Firma de la Madre o Encargada

Fecha

7. NORMAS COMPLEMENTARIA

I. HORARIO – OFICINA – ESCOLAR

Las oficinas estarán abiertas de 7:30 am. hasta las 3:30 pm. todos los días excepto sábado, domingo y días feriados.

II. NORMAS DEL COLEGIO

A. Asistencia a Clases – Ausencias y Tardanzas

1. La asistencia a clases es compulsoria. Los estudiantes deben asistir a clases puntualmente todos los días de 7:20 am a 2:30 pm. Los días oficiales de clases aparecen en el calendario de la escuela. Los días de actividades escolares son considerados días de clases.
2. Los padres son responsables de la asistencia a clases de sus hijos y no deberán programar vacaciones que conflijan con días de clases o exámenes. Existen naturalmente razones válidas que excusan las ausencias, para eso deben presentar evidencias.
3. El estudiante deberá estar identificado en todo momento con el ID del Colegio, el cual deberá adquirir al momento de la matrícula a un costo de \$ 5.00.

B. UNIFORME Y ARREGLO PERSONAL

El uniforme escolar es requerido por nuestro Colegio, identifica al estudiante con el mismo. Es cómodo y evita preocupaciones de cambios de ropa. El estudiante debe entender que el uniforme le identifica con una comunidad escolar, por lo tanto, debe llevarlo siempre con orgullo y respeto, dentro y fuera del Colegio.

- El uniforme debe llevarse diariamente completo: jumper, polo, zapatos y medias, deben ser según el Reglamento.
- El estudiante que se presente a la escuela sin uniforme y sin excusa no podrá ser admitido en el salón y permanecerá en la oficina hasta que sus padres vengán a buscarlo.

1. Las niñas

- a. Las niñas de Primero a **Undécimo** grado utilizan jumper de color rojo disponible en. No se aceptan ningún otro uniforme que no sea el del reglamento.

Pre-Kinder

- Modelo disponible en la tienda
 - Traje marinero color rojo
 - Pantalón o bloomers debajo del uniforme
- b. Utilizan el polo blanco con la insignia bordada en la manga.
 - c. El largo del uniforme es **DEBAJO DE LA RODILLA.**
 - d. Los zapatos son mocasines negros amarrados con gabetes o los estilos “jumping jacks” de correa, de taco escolar entiéndase bajitos (Pre-Kinder a 12mo. grado)
 - e. Todas, Kinder a 12mo. grado utilizan medias blancas regulares.
 - f. No se permite utilizar prendas ya que no son parte del uniforme.
 - g. Los pañuelos y cosméticos no son parte del uniforme. Solamente las niñas de 12mo. grado pueden utilizar lápiz labial claro a tono para la escuela.

- h. El aseo personal es importante. Las uñas tienen que estar limpias y de un largo moderado. No se permiten uñas pintadas de colores llamativos (rojo, azul, verde, amarillo, negro, violeta, etc.) solamente colores claros.

2. Los varones

Los varones de Pre-Kinder a 11mo. grado utilizarán el siguiente uniforme.

- a. Los varones de Pre-Kinder a 11mo. grado utilizan pantalón largo color gris.
- b. Polo blanco con la insignia del Colegio bordada en la manga.
- c. Todos utilizan correa negra de un tamaño normal. No se acepta otro color.
- d. Los zapatos son mocasines negros y medias blancas ningún otro estilo de zapato es permitido.
- e. Los estudiantes deben estar vestidos en forma correcta con su uniforme completo, limpio y bien presentables en su carácter de estudiante.
- f. Los varones de Pre-Kinder a 12mo. grado utilizan el pelo corto en todo momento. No se permite barba ni bigote. El aseo personal es muy importante, el pelo debe estar limpio al igual que las uñas y deben estar siempre cortas.
- g. Las prendas no están permitidas. Ni pantallas, ni pulsera. De no cumplir con esta norma se le recogen las prendas y sus padres deben venir al Colegio a recogerlas.
- h. Sólo se permiten recortes convencionales. Los “rabitos”, melenas, cabezas afeitadas total o parcialmente está prohibido.

3. Uniforme de Educación Física

4.

- a. Estudiantes de Pre-Kinder a 12mo. grado niñas y niños utilizan sudadera larga de color rojo con la insignia del Colegio impresa.
- b. Camiseta gris con la insignia del Colegio impresa.
- c. Tenis blancos y medias blancas regulares.
- d. Ningún otro uniforme que no sea el establecido se acepta.

Hemos leído cuidadosamente estas Normas establecidas por el Colegio y estamos de acuerdo con sus disposiciones y velaremos porque nuestro hijo/a cumpla con cada una de ellas.

Firma del Padre o Encargado

Fecha

8. CERTIFICACION MEDICA

2020-2021

Instrucciones al médico

Utilizar letra legible (letra de molde). El médico examinará al estudiante y hará constar en este formulario las condiciones físicas en que se encuentra.

Condiciones Físicas

Oídos _____

Piernas _____

Ojos _____

usa espejuelos ___si / ___ no

Necesidades Especiales _____

Enfermedades, cirugías y tratamientos

Padece el niño(a) de:

	SI	NO	N/A	Tratamientos médicos y terapias
Epilepsia				
Asma				
Alergias				
Diabetes				
Hipoglucemia				
Úlceras gástricas / gastritis				
Condiciones cardíacas				
Dermatitis				
Problemas neurológicos				
a. habla				
b. motor				
c. ADDH				
Otras condiciones				
Cirugías Especifique				
Otros				

Datos del Estudiante

Peso _____

Estatura _____ pies _____ pulgadas

Color Ojos _____

Color Pelo _____

CERTIFICO QUE EL/LA ESTUDIANTE _____

SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO DE SALUD Y NO PADECE DE NINGUNA ENFERMEDAD INFECCIOSA NI CONTAGIOSA.

EN LA CLASE DE EDUCACION FISICA

___ PUEDE PARTICIPAR DE TODAS LAS ACTIVIDADES

___ DEBE ABSTENERSE DE ALGUNAS ACTIVIDADES ESPECIFIQUE

___ NO DEBE PARTICIPAR DE LA CLASE DE EDUCACION FISICA. ESPECIFIQUE

COMENTARIOS: (SI ALGUNO)

FIRMA DEL MEDICO _____ FECHA _____

NOMBRE DEL MEDICO _____ NO. LICENCIA _____

9. RECIBO DE POLITICAS INSTITUCIONALES, NORMAS Y REGLAMENTGO GENERAL DE ESTUDIANTES

Yo _____ padre, madre o encargado del estudiante _____, del grado _____ certifico haber recibido el Reglamento de Estudiantes y el contenido del formulario de solicitud de matrícula. En caso de un estudiante rematriculado, la Institución le informa que para el año escolar **2020-2021** dicho Reglamento sigue vigente. De no tener copia del mismo, favor de solicitarlo en la oficina del Director en la solicitud provista para ello. Cualquier cambio al Reglamento se le notificará por escrito.

Soy consciente de la política de la Institución de Cero Tolerancia a las Drogas por lo que me doy por notificado que la Institución podrá revisar bultos, mochilas, carteras, casilleros (“lockers”) siempre que exista motivo fundado o que esté en peligro la seguridad y la propiedad. También, la Institución podrá optar por utilizar perros adiestrados para detectar o encontrar drogas.

Firma del padre, madre o encargado/a

Fecha

Director(a)

SELLO ESCOLAR

10. SALON RECURSO

El Colegio cuenta con un Salón Recurso, con equipos de Computadoras, además cuenta con el servicio de internet sufragado por Erate.

El uso de este Salón Recurso y el Internet es bajo la supervisión de un maestro.

Favor de llenar debidamente el siguiente talonario.

Yo _____ autorizo ___no autorizo a mi hijo/a _____ del _____ grado a utilizar el Salón Recurso e Internet.

Firma de Padre o Encargado

Fecha

11. Estudio Socioeconómico

Año Escolar 2020-2021

Favor de proveer la siguiente información

Nombre del Estudiante: _____

Grado _____ Edad _____ Género _____

Cantidad de estudiantes en la institución: _____

Composición Familiar: _____

Ingreso Anual: _____

Nombre del Jefe de familia: _____

Firma _____

Fecha _____

Nota: esta información se solicita con el propósito de determinar elegibilidad del Colegio en la solicitud de participación en Programas Federales, como Título I-A, Título II-A, E-rate, etc.

12. CONSENTIMIENTO USO DE FOTOGRAFIA

Yo _____ , (padre, madre, encargado/a) autorizo a la Institución a publicar las fotos y/o imágenes del estudiante _____ del grado _____ en su material promocional o cualquier medio escrito, visual o digital, incluyendo la internet y/o electrónico, siempre y cuando sea para fines oficiales de la Institución, y que hayan sido producto de actividades escolares. Esta autorización incluye el uso, impresión, reimpresión y préstamo de dichas fotografías en todo o en parte, individualmente o en conjunción con otras fotografías e imágenes, artículos e información.

Con la firma de esta autorización relevo a la Institución de toda responsabilidad que pueda seguir como consecuencia del uso y publicación de dichas fotos.

Y para que conste, firmo el presente relevo, libre y voluntariamente, en pleno conocimiento de su contenido.

En _____, Puerto Rico a _____ de _____ de **2020**.

Nombre

Firma

13. DIVULGACION FONDOS FEDERALES

El Colegio Santa Cruz participa en la asignación de fondos federales de la Ley Pública 107-110 “No Child Left Behind” a través de los siguientes Programas en el Año Escolar **2020-2021**

Título I – Parte A : “ Improving Basic Programs Operated by LEA”

Provee maestros tutores para que ayuden a aquellos estudiantes que están a punto de fracasar o fracasados académicamente en los cursos de español, inglés, Ciencias y Matemáticas.

Título II – Parte A: “Preparing, Training and Recruiting High Quality Teachers and Principals”

Provee fondos para actividades de desarrollo profesional a maestros, directores, principales y superintendentes en las áreas académicas medulares.

Título II – Parte D: “Enhancing Education Through technology”

Provee fondos para desarrollar iniciativas innovadoras que apoyan la integración de la tecnología en la educación con el propósito de mejorar la enseñanza y el aprendizaje de los estudiantes en los salones de clases.

Título V – Parte A: “ Promoting Parental Choice and Innovative Programs”

Provee fondos para el desarrollo de proyectos educativos innovadores para que los estudiantes logren altos estándares a través de programas de reforma educativa, adquisición de equipos y materiales educativos que atiendan a las necesidades de los estudiantes.

Las actividades generadas con estos
Fondos impactan positivamente el
Aprovechamiento académico de los
No Child LEFT BEHIND

Firma (Padre, Madre, Encargado)

Fecha

14. Acuerdo
Servicio de Horario Extendido
Curso Escolar 2020-2021

Nombre del Estudiante _____ Grado _____

_____ Grado _____
_____ Grado _____

Dirección _____

Nombre del Padre o Encargado _____

Tel. del Trabajo _____ Celular _____

Yo _____ solicito horario extendido para mi hijo(a) y hago
constar hoy _____ de _____ de **2020** que fui debidamente orientada(o) sobre el servicio.

- El costo por estudiante es \$100.00 mensuales. **(Tiene hasta en o antes del 15 de cada mes)**
- El servicio no incluye realizar asignaciones diarias.
- El horario es de **2:30 p.m. a 5:30 p.m. (El encargado está contratado hasta 5:30 pm.)**
- Recuerde que el servicio puede ser suspendido por falta de pago.
- **Los Padres son responsables en ser puntuales** al momento de recoger el o los estudiantes(s).
- No olvide enviar merienda para la tarde.

Firma del Padre o Encargado

PARA USO EXCLUSIVO DE LA INSTITUCION

Fecha de Matrícula _____

Cantidad de Matrícula _____

Mensualidad _____

Cuotas Especiales _____

Firma de la persona que procesa _____

Documentos solicitados al momento de la matrícula

1. Copia Certificado de Nacimiento
2. Copia Certificado de Bautismo
3. Copia Certificado de Primera Comuni3n
4. Copia Certificado de Confirmaci3n
5. Dos retratos 2x2
6. Transcripci3n de Cr3ditos
7. Certificado de Vacunas (Hoja verde)
8. Examen Psicom3trico (estudiantes nuevos de PK – 6to.)
9. Prueba de Admisi3n al Colegio para estudiantes de nuevo ingreso (Comunicarse al 787-767-6975 con la Sra. Digna Charneco)
10. Resultados de examen estandarizados (estudiantes de 7mo. a 12mo. grado)

NOTAS
