

USO EXCLUSIVO DEL COLEGIO
FOR EXCLUSIVE USE OF SCHOOL

CENTRO ESCOLAR

NEW STUDENT APPLICATION FORM
SOLICITUD DE NUEVO INGRESO



SCHOOL YEAR 2007 - 2008
CICLO ESCOLAR 2007 - 2008

AUTORIZACIÓN DE INGRESO

DATE
FECHA: DD / MM / AAAA

STUDENT'S GENERAL INFORMATION

INFORMACIÓN GENERAL DEL ASPIRANTE:

FATHER'S SURNAME

APELLIDO PATERNO: _____

FIRST NAME

NOMBRE(s): _____

PRIOR SCHOOL AND LAST GRADE STUDIED

ESCUELA DE PROCEDENCIA Y GRADOS CURSADOS: _____

MOTHER'S MAIDEN NAME:

APELLIDO MATERNO: _____

DATE OF BIRTH

FECHA DE NACIMIENTO: DD / MM / AAAA

GRADE DESIRED

GRADO AL QUE DESEA INGRESAR: _____

PRE-FIRST

PREPRIMARIA

ELEMENTARY

PRIMARIA

JR HIGH SCHOOL

SECUNDARIA

FATHER'S OR GUARDIAN'S GENERAL INFORMATION

INFORMACIÓN DEL PADRE O TUTOR

FATHER'S SURNAME

APELLIDO PATERNO: _____

FIRST NAME

NOMBRE(s): _____

EDUCATION

ESCOLARIDAD: _____

COMPANY OR OCCUPATION

EMPRESA U OCUPACIÓN: _____

TITLE OR POSITION

PUESTO: _____

HOME PHONE

TELEFONO CASA: _____

BUSINESS PHONE

TEL. OFICINA: _____

EXT: _____

MOVIL PHONE

TELEFONO CELULAR: _____

E-MAIL

CORREO ELECTRONICO: _____

MOTHER'S GENERAL INFORMATION

INFORMACIÓN DE LA MADRE

FATHER'S SURNAME

APELLIDO PATERNO: _____

FIRST NAME

NOMBRE(s): _____

EDUCATION

ESCOLARIDAD: _____

COMPANY OR OCCUPATION

EMPRESA U OCUPACIÓN: _____

TITLE OR POSITION

PUESTO: _____

HOME PHONE

TELEFONO CASA: _____

BUSINESS PHONE

TEL. OFICINA: _____

EXT: _____

MOVIL PHONE

TELEFONO CELULAR: _____

E-MAIL

CORREO ELECTRONICO: _____

HOME ADDRESS

DOMICILIO.

MAIN ADDRESS

PRINCIPAL:

STREET

CALLE: _____

No. _____

INT. _____

RESIDENCIAL AREA OR DISTRICT

FRACCIONAMIENTO / COLONIA: _____

DELEGATION OR MUNICIPALITY

DELEGACIÓN O MUNICIPIO: _____

Z.C. _____

C.P. _____

OTHER ADDRESS

SECUNDARIO

STREET

CALLE: _____

No. _____

INT. _____

RESIDENCIAL AREA OR DISTRICT

FRACCIONAMIENTO / COLONIA: _____

DELEGATION OR MUNICIPALITY

DELEGACIÓN O MUNICIPIO: _____

Z.C. _____

C.P. _____

IN CASE OF EMERGENCY PLEASE CONTACT

EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A: _____

STUDENT'S ILLNESSES, MEDICAL CONDITION OR SPECIAL REQUIREMENTS

ENFERMEDADES O REQUERIMIENTOS ESPECIALES DEL ASPIRANTE: _____

ADDITIONAL INFORMATION

OTRA INFORMACIÓN.

MARITAL STATUS OF THE PARENTS

ESTADO CIVIL DE LOS PADRES:

MARRIED

CASADOS

SEPARATED

SEPARADOS

DIVORCED

DIVORCIADOS

WIDOWED

VIUDO(a)

BACHELOR

SOLTERO(a)

CANDIDATE 'S BROTHERS OR SISTERS ENROLLED IN THE SCHOOL

EL ASPIRANTE TIENE HERMANOS EN EL COLEGIO:

YES

SI

NO

NO

FATHER OR MOTHER GRADUATED FROM THE SCHOOL

PADRE O MADRE EXALUMNO

YES

SI

NO

NO

GENERATION

GENERACIÓN: _____

REASONS WHY YOU WANT YOUR CHILD TO ENROLE IN OUR SCHOOL

PORQUE MOTIVOS DESEA QUE SU HIJO(a) INGRESE A ESTE COLEGIO:

DO YOU ACCEPT FULLY OUR ACADEMIC PROGRAM, OUR INTERNAL REGULATIONS AND THE DISCIPLINE AND VALUES TAUGHT IN THIS SCHOOL?

ESTAN DISPUESTOS A ACEPTAR EN SU TOTALIDAD NUESTRO SISTEMA ACADEMICO, REGLAMENTO INTERNO Y LA DISCIPLINA Y LOS VALORES QUE SE ENSEÑAN EN ESTE COLEGIO?

YES I / WE DO

SI ACEPTO

NAME AND SIGNATURE

NOMBRE Y FIRMA: _____

NO I / WE DO NOT

NO ACEPTO

UPON THE AUTHORIZATION OF THIS ENROLEMENT APPLICATION FORM BY CENTRO ESCOLAR PATRIA, A.C., I DECLERE THAT THE SCHOOL 'S INTERNAL REGULATIONS HAVE BEEN GIVEN TO ME, I HAVE FULL KNOWLEDGE OF ITS CONTENT AND I PROMISE TO ABIDE BY THEM. I DECLARE AS WELL THAT THIS REGULATIONS ARE KNOWN BY MY CHILDREN SO THEY MAY ACT ACCOORDINGLY WITH RESPECT TO THE REGULATIONS THAT APPLY TO THEM.

Una vez autorizada la inscripción de nuevo ingreso por el Centro Escolar Patria, A.C., manifiesto que se me hizo entrega del Reglamento Interno del Colegio, respecto del cual tengo pleno conocimiento y comprendo todos y cada uno de los lineamientos que el mismo establece, comprometiéndome a acatarlos integralmente. De igual manera declaro que el presente reglamento lo hago del conocimiento de mi(s) hijo(s) para que en todo lo que le(s) corresponda, actúe(n) en el mismo sentido.

GIVE THE NAME AND PHONE NUMBER OF TWO FAMILIES THAT YOU KNOW AND HAVE THEIR CHILDREN IN THIS SCHOOL.

MENCIONE DOS FAMILIAS DEL COLEGIO CONOCIDAS DE USTEDES Y SU NÚMERO DE TELÉFONO:

I HEREBY AFFIRM THAT THE INFORMATION I HAVE PROVIDED IN THIS APPLICATION IS TRUE AND AUTHENTIC

DECLARO, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA EN LA PRESENTE ES VERÁZ Y AUTENTICA.

THIS APPLICATION FORM AND IT 'S RECEPTION BY CENTRO ESCOLAR PATRIA DOES NOT IMPLY AN ADMITION AUTHORIZATION BUT ONLY THE INCLUSIÓN OF THE APPLICANT TO THE CANDIDATES LIST

LA ENTREGA Y RECEPCIÓN DE LA PRESENTE SOLICITUD NO IMPLICA LA ADMISIÓN SI NO ÚNICAMENTE LA INCLUSIÓN DEL MENOR EN LA LISTA DE ASPIRANTES.

----- FATHER 'S OR LEGAL GUARDIAN 'S SIGNATURE -----

FIRMA DEL PADRE O TUTOR

NAME:

NOMBRE:

----- MOTHER 'S OR LEGAL GUARDIAN 'S SIGNATURE -----

FIRMA DE LA MADRE O TUTOR

NAME:

NOMBRE: