



Día de recibido _____

Hora recibida _____

Solicitud de Inscripción

Ciclo Escolar 2010-2111

Nombre

Apellido

Nombre(s)

Número Social:

Género Masculino Femenino

Grado a registrarse:

El solicitante habla Inglés?

Fecha de nacimiento:

Edad del solicitante apartir del 1 de septiembre de 2010?

Dirección principal:

Ciudad

Estado

C.P.

Dirección para recibir correspondencia en E.U.A.

Ciudad

Estado

C.P.

Raza (marcar todos los que corresponden:

Africano-Americano

Asiático

Blanco

Hispano

Otro

Escuela Anterior:

Información Familiar

Padre

EDS Alumno? si no

Madre

EDS Alumno? si no

Nombre:

Nombre:

Dirección(si es diferente a la de arriba): _____

Dirección(si es diferente a la de arriba): _____

Teléfono:

Teléfono principal:

Célular:

Célular:

Oficina

Oficina

Correo Electrónico:

Correo Electrónico:

Empleador:

Empleador:

Puesto:

Puesto:

Dirección:

Dirección:

Número social:

Número social:

Estado marital de los padres:

Casados

Divorciados

Separados

Viudo

Soltero

Otro

Con quién vive el solicitante?

Quién es el responsable del pago de la colegiatura?

Describe los arreglos de custodia del solicitante, problemas de salud y/o alguna situación especial de la cuál

debamos estar enterados:

Hermanos en EDS?

Nombre:

Grado:

Nombre:

Grado:

Otra Información

Nombre de la Iglesia a la que acude?

Nombre de el Pediatra:

Teléfono:

Favor de llenar la siguiente información para nuestro festejo anual del "Día de los Abuelos"

Abuelos Paternos

EDS Alumno? Si No

Dirección:

Ciudad:

Estado:

C.P.

Teléfono:

Correo Electrónico:

Abuelos Maternos

EDS Alumno? Si No

Dirección:

Ciudad:

Estado:

C.P.

Teléfono:

Correo Electrónico:

Otros Familiares:

Parentesco:

Dirección:

Ciudad:

Estado:

C.P.

Teléfono:

Correo Electrónico:

EDS Alumno? Si No

Solo para uso de la oficina:

Application Procedures Registration Fee Emergency Contact Day Care Form Birth Certificate Health Card School Records FACTS

PROCEDIMIENTO PARA ESTUDIANTES DE NUEVO INGRESO

1. Esta solicitud deberá ser llenada completamente y entregada con un pago de \$400.00 no reembolsables para cubrir el costo de inscripción, una copia del acta de nacimiento, la cartilla de salud (llenada por el pediatra), la tarjeta con datos de emergencia, la solicitud de pago de colegiatura, la solicitud para guardería. Todas las formas serán entregadas en la oficina de la escuela.
2. Si el solicitante no es aceptado en la escuela, \$200.00 se le reembolsarán a cuenta del costo de inscripción.
3. Los solicitantes de 5k-6to deberán hablar Inglés y haber calificado satisfactoriamente en el examen de admisión.
4. El solicitante deberá proporcionar los documentos correspondientes a la escuela en la que previamente estudio.
5. Todo estudiante inscrito en el programa de kinder 3 deberá tener los 3 años cumplidos a partir del 1 de septiembre. El estudiante deberá saber usar el baño solo.
6. Los estudiantes que están actualmente cursando en EDS podrán inscribirse antes que los demás siempre y cuando todas sus multas y cobros estén pagados y que hayan seguido los reglamentos de la escuela.

PROCEDIMIENTOS PARA ESTUDIANTES DE EDS

1. Esta solicitud debe ser llenada completamente y entregada con un pago de \$150.00 no reembolsables para cubrir el costo de inscripción, la cartilla de salud (llenada por el pediatra), la tarjeta con datos de emergencia, la solicitud de pago de colegiatura, la solicitud para guardería. Todas las formas serán entregadas en la oficina de la escuela.
2. La colegiatura y todos los pagos deberán estar al corriente a la hora de inscripción para el siguiente ciclo escolar.
3. Todo estudiante actualmente cursando en EDS podrá registrarse antes que los de nuevo ingreso. Todos los pagos y la documentación deberá estar al corriente.

Acépto los reglamentos establecidos en la guía de Padres/Estudiantes.

Sé que la escuela se reserva el derecho de dar de baja a cualquier estudiante que con su presencia en la escuela afecta el bienestar de algún otro estudiante o peligran los intereses del colegio, como por ejemplo, no pagando la colegiatura, no teniendo la papeleria correspondiente actualizada, etc.

Tengo un compromiso financiero con EDS, no importando las circunstancias familiares en las que me encuentre, si nos damos de baj de la escuela o por ser suspendidos del colegio.

- Favor de marcar si usted esta interesado en solicitar ayuda financiera.**
(La solicitud de ayuda financiera será enviada por correo electrónico próximamente)

Favor de poner sus iniciales para aceptar recibir todas las notificaciones y avisos de la escuela vía correo electrónico a la direcciones previamente proporcionadas.

Firma del Padre

Fecha

Firma de la Madre

Fecha

Toda información de ésta solicitud será manejada confidencialmente.

Información falsa dá lugar a ser suspendidos definitivamente por la escuela.

La escuela Episcopal acepta a estudiantes de cualquier raza, color, religión, creencia, nacionalidad, origen o género. Todos tienen los mismos derechos, privilegios, programas y actividades disponibles en la escuela. EDS no discrimina en base a raza, color, religión, nacionalidad, creencias, origen o género. Todas la políticas, reglamentos, ayuda financiera, o programas de atletismo están disponibles por igual a todas las familias de la escuela.

SOLICITUDES INCOMPLETAS NO SERAN ACEPTADAS