

Milwaukee Seventh-day Adventist School

Solicitud de Admisión

(Revision 01/29/2020)

Declaración de la Misión: Desarrollando líderes hoy que caminarán con Jesús por la eternidad

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Fecha de admisión: _____ Último grado terminado: _____

Nombre completo legal del estudiante: _____
Primer Nombre Inicial Apellido

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Edad: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Lugar de Nacimiento: _____

Género: Masculino / Femenino Ciudadanía: _____ Nacionalidad: _____
Circule

¿Por qué escogió la Escuela Milwaukee SDA? _____

Escuelas anteriores donde su hijo ha asistido:

Nombre de la escuela: _____

Dirección: _____
Calle Ciudad Estado/Código Postal

Teléfono de la escuela: _____ Número de fax de la escuela: _____

Nombre de la escuela: _____

Dirección: _____
Calle Ciudad Estado/Código Postal

Teléfono de la escuela: _____ Número de fax de la escuela: _____

Nombre de la escuela: _____

Dirección: _____
Calle Ciudad Estado/Código Postal

Teléfono de la escuela: _____ Número de fax de la escuela: _____

¿Tiene su hijo(a) o ha tenido en el pasado alguna necesidad de educación especial? Sí / No

Si marcó sí, por favor explique: _____

¿Esta el niño actualmente a su nivel académico? Si / No

De ser No, ¿en cual área necesita ayuda? _____

¿Su hijo(a) tiene IEP (Plan de Educación Individualizado)? _____

¿Cuáles son las mayores fortalezas de su hijo(a)? _____

¿Cuáles son las mayores debilidades de su hijo(a)? _____

¿Hay algún asunto de disciplina de su hijo(a) que debemos saber? _____

¿Tiene su hijo(a) alguna condición de salud la cual debemos saber? Sí / No

Si marcó sí, por favor explique: _____

INFORMACIÓN FAMILIAR

Niño(a) vive con: Ambos Padres ____ Madre ____ Padre ____ Guardián ____ Otro (relación) _____
Número de: Hermanos: _____ Hermanas: _____

Nombre legal del padre: _____

Dirección si es diferente a la de arriba: _____

Dirección e-mail: _____

Teléfono de la casa: _____ Teléfono celular: _____ Teléfono del trabajo: _____

Nombre legal de la madre: Sra. / Srta. _____

Dirección si es diferente a la de arriba: _____

Dirección e-mail: _____

Teléfono de la casa: _____ Teléfono celular: _____ Teléfono del trabajo: _____

Nombre del guardián legal: _____ Relación con el estudiante: _____

Dirección si es diferente a la de arriba: _____

Dirección e-mail: _____

Teléfono de la casa: _____ Teléfono celular: _____ Teléfono del trabajo: _____

OTRA INFORMACION QUE NECESITA TRAER PARA LA INSCRIPCION

Entregado:

- Acta de nacimiento original.
- Cartilla de vacunación actualizada.
- La más reciente evaluación académica y tarjeta de calificaciones.
- Una copia de un IEP (Educación Especial Individualizada) si aplica.

FINANCIAMIENTO

Acepto toda la responsabilidad por la obligación financiera de:

Nombre del estudiante: _____

***Firma del Padre o Encargado:** _____

**** El Padre y estudiante DEBEN FIRMAR ****

Yo entiendo que la Escuela Milwaukee SDA es una escuela Cristiana
Debo gustosamente estar de acuerdo en respaldar los estándares, reglamentos y principios de la escuela.

Firma del estudiante: _____ **Fecha:** _____

Yo también entiendo que la Escuela Milwaukee SDA es una escuela Cristiana.
Como padre, debo gustosamente estar de acuerdo en respaldar los estándares,
reglamentos y principios de la escuela.

Firma del Padre o Encargado: _____ **Fecha:** _____