

# Milwaukee Seventh-day Adventist School

## 2022-2023 Solicitud de Admisión

(Revision 01/31/2022)

*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:** \_\_\_\_\_