

DOLPHIN'S ACADEMY SCHOOL BOLETA DE SOLICITUD DE MATRICULA 2013

Fecha de Solicitud: _____
Date

Nombre: _____
Name of Applicant

Fecha de Nacimiento: _____
Birth date

Nacionalidad: _____
Place of Birth

Teléfono de Casa: _____
Home phone

Status de los Padres: _____
Parents' Status

Enfermedades y Alergias: _____
Allergies and Sickness

Problemas de Aprendizaje: SI ___ NO ___ Describe: _____
Learning Issues

Recibo No: _____
Receipt No.

Masculino Femenino
Male Female

Edad: _____ Grado a Entrar: _____
Age Grade to enter

Ultimo Grado Cursado: _____
Last grade completed

Conocido como: _____
Nick Name

Miembros de Familia que viven en la casa: _____
Family members living with applicant

Nombre del Padre: _____
Father's name

Lugar de Trabajo: _____
Place of work

Cedula / No. De Pasaporte: _____
Cedula or passport number

Teléfono del Trabajo: _____
Work phone

Ocupación: _____
Occupation

Lugar de Residencia: _____
Home Address

Teléfono Celular: _____
Cell. Phone

Correo Electrónico: _____
E-mail

Nombre de la Madre: _____
Mother's name

Lugar de Trabajo: _____
Place of work

Cedula / No. De Pasaporte: _____
Cedula or passport number

Teléfono del Trabajo: _____
Work phone

Ocupación: _____
Occupation

Lugar de Residencia: _____
Home Address

Teléfono Celular: _____
Cell. phone

Correo Electrónico: _____
E-mail

En caso de Emergencias comunicarse con: _____ al Tel: _____
Name of the person to contact in an emergency

_____ al Tel: _____

Personas autorizadas para recoger al estudiante: Nombre: _____ Parentesco: _____
Name of people authorized to pick up the applicant Name Relationship

Nombre: _____ Parentesco: _____
Name Relationship

Nombre: _____ Parentesco: _____
Name Relationship

Autoriza que su hijo o hija le tomen fotografías para fines educativos simbólicos para su respectiva familia que pueden aparecer en la página web www.dolphinsacademycr.com, brochures, rótulos ó, en la cuenta de Facebook de la Institución. SI ___ NO ___
Authorizes that your child will be photographed for educational purposes photos may appear on the website www.dolphinsacademycr.com, brochures, signs, or, in the Face book account of the institution. YES ___ NO ___

Persona Responsable de emitir los pagos de mensualidades, matricula, otros: _____
Person responsible for issuing monthly payments, tuition, other

Parentesco: _____ Firma: _____, Identificación: _____
Relationship Signature ID