



TIA SANDRA SCHOOL

!!Compromiso, Integridad y Superación!!

FORMULARIO DE INSCRIPCION / REGISTRATION FORM

Fecha/Date ___/___/___

CURSO SOLICITADO _____

Datos personales del niño / Personal details of child

Nombre(s)/First Name(s) _____

Apellidos/ Last Name(s) _____

Fecha de Nacimiento / Date of birth _____

Tipo de sangre / Blood type _____

Lugar de Nacimiento / Place of birth _____

Dirección/ Address _____

Números de teléfonos de contactos / Contact phone numbers _____

Están los padres / They are the parents: Casados / Married ___ Divorciados/ Divorced ___ Unión libre/ Single ___

Cantidad de hermanos, y posición que ocupa entre sus hermanos / Number of sibling(s) oldest to youngest ___ ___

Datos personales de la madre / Personal data of the mother

Nombre de la madre / Mother's Name _____

Teléfonos de contactos / Contact phone numbers _____

Dirección/Address _____

Profesión/Profession _____

Ocupación/Occupation _____

Lugar de trabajo / Workplace _____

Teléfono de Trabajo / Workplace phone number _____

E-Mail _____

Datos personales del padre / Personal data of the father

Nombre del Padre / Father's Name _____

Teléfonos de contactos / Contact phone numbers _____

Dirección/Address _____

Profesión/Profession _____

Ocupación/Occupation _____

Lugar de trabajo / Workplace _____

Teléfono de Trabajo / Workplace phone number _____

E-Mail _____

Datos sobre la salud del niño / Data on child health

Sufre de alguna enfermedad / Does your child suffer from any illness

Es alérgico a /Any allergies: _____

Ha sido intervenido quirúrgicamente / Has had any surgery? _____

Ha convulsionado en algún ocasión/Convulsions? _____ Ha tenido desmayo _____

Causas/Causes _____

Nombre del pediatra / Name of the pediatrician _____

Teléfono/Telephone Number: _____

Desarrollo Motor/ Motor Development

¿A qué edad empezó a gatear?/ At what age did they begin to crawl? _____

¿A qué edad se sentó?/ At what age did the child begin to sit up? _____

¿A qué edad empezó a caminar?/ At what age did the child start to walk? _____

¿Posee alguna dificultad física?/ Have any difficulty physically? _____

¿Visual?/Visual? _____

¿Auditiva?/Hearing? _____

¿Usa zapatos ortopédicos?/ Wear shoes orthopedic ? _____

Desarrollo del lenguaje/ Language-development

A que edad comenzó a hablar? / at what age did the child begin to speak? _____

Responde con una palabra? / responds with words? _____

Habla oraciones largas?/ speaking long sentences? _____

Posee alguna dificultad al expresarse / has some difficulties in expressing themselves?

Especifique/ specify _____

Desarrollo Emocional/ Emotional Development

Se muestra frecuentemente / Often shown:

Triste/sad _____ Distráido/Distracted _____ Dinámico/Dynamic _____ Tímido/Shy _____

Agresivo/Aggressive _____ Voluntario/Child freely volunteers: _____

Llora con facilidad /Child cries easily: _____ Se enoja con facilidad / Child easily angered: _____

Se encierra en si mismo/Selfish _____ Tiene miedo a / afraid to _____

Tiene dificultad en su comportamiento que se expresa en rabietas /He has lack of ability to express themself _____

Negativismo/Negativity _____ Falta de auto control/ Lack of control _____

Dificultad para seguir normas /Has difficulty following rules _____

Otras características que desee agregar referente a su comportamiento/ Other features you want to add regarding behavior

Ha sido evaluado psicológicamente / has been evaluated psychologically _____

Desarrollo Social / Social Development

Juega con otros niños / Play with others children _____

Con frecuencia prefiere jugar solo/Often prefers to play alone _____

Donde juega habitualmente/ Where does the child usually feel the most comfortable playing in their own environment?

Guarda sus juguetes cuando se le pide/ Picks up their toys when asked _____

Ve televisión / Watches television____

Que programas / What programs does your child like the best?_____

Lugares de diversión que frecuencia / Where are the fun places he frequents the most?

Escolaridad

Ha asistido antes a otro centro educativo_____ A cual _____

Cuanto tiempo_____ Porque cambio de centro _____

Por que eligió este centro Educativo y que espera usted de este _____

If your child has attended other schools or changed their school, please list name and address of schools

PERSONAS AUTORIZADAS PARA RETIRAR A SU (S) HIJO (S) DEL CENTRO EDUCATIVO:

Yo, _____, portador de la cédula _____ me comprometo a cumplir con las normas del centro, a dar seguimiento al proceso de enseñanza/aprendizaje, asistiendo a las reuniones que se me convoque, así como a pagar de manera regular las cuotas de colegiatura de mi hijo.

I _____ bearer of the passport number _____ I agree to pay the tuition of my child, and attend meetings when scheduled.

**Firma del padre, madre o representante legal.
Father's Signature Mother's Signature
or Representative**

**Firma de la Directora
Signature of Director**