



FORMULARIO

PRE-INSCRIPCION

(Datos para fines de Inscripción)

FECHA _____ DATOS PRE-INSCRIPCION

FAVOR DE SEÑALAR CON UNA CRUZ DENTRO DEL CÍRCULO EL CURSO QUE SOLICITA:

- | | | | |
|--|---|--|---|
| <input type="radio"/> Primero/ 1st Grade | <input type="radio"/> Cuarto/ 4th Grade | <input type="radio"/> Séptimo/ 7th Grade | <input type="radio"/> Primero/ 9th Grade |
| <input type="radio"/> Segundo/ 2nd Grade | <input type="radio"/> Quinto/ 5th Grade | <input type="radio"/> Octavo/ 8th Grade | <input type="radio"/> Segundo/ 10th Grade |
| <input type="radio"/> Tercero/ 3rd Grade | <input type="radio"/> Sexto/ 6th Grade | <input type="radio"/> Escuela De Verano/ Summer School | <input type="radio"/> Tercero/ 11th Grade |
| | | | <input type="radio"/> Cuarto/ 12th Grade |

Nuevo Ingreso: _____ Cita: _____ Hora: _____ Fecha: _____

I. DATOS GENERALES/ GENERAL INFORMATION

1. Apellidos completos del niño(a)/ Last name: _____
2. Nombres Completo Del Niño(A)/ First name: _____
3. Fecha de nacimiento/ Date of birth: _____
4. Nacionalidad/ Nationality: Dominicano(a)/ Dominican Americano(a)/ American
Otra. Especifique/ Other, Specify: _____
5. Dirección del hogar/ Home address: _____
6. Teléfono del hogar/ Home phone: _____
7. Nombre completo del padre/ Father's name: _____
8. Correo electrónico/ E-Mail: _____
9. Lugar donde trabaja el padre/ Father's workplace: _____
10. Dirección donde trabaja el padre/ Father's workplace address: _____
11. Profesión del padre/ Father's profession: _____
12. Nombre completo de la madre/ Mother's Name: _____
13. Correo electrónico/ E-Mail: _____
14. Lugar donde trabaja la madre/ Mother's workplace: _____
15. Dirección donde trabaja la madre/ Work address: _____
16. Profesión de la madre/ Mother's profession: _____

II. DATOS EDUCATIVOS/ EDUCATIONAL INFORMATION

1. El dominio del niño del idioma ingles es/ Child is english proficient:

| | | | |
|-------------------------|----------------|---------------------|--------------------------|
| A. Excelente/ Excellent | B. Bueno/ Good | C. Regular/ Regular | D. Deficiente/ Deficient |
|-------------------------|----------------|---------------------|--------------------------|
2. Nombre las escuelas en que el niño(a) ha estado previamente:

| | | |
|--|---------------|--------------|
| Name the schools the child has attended up to now: | Desde/From | Hasta/To |
| A. _____ | Del año _____ | Al año _____ |
| B. _____ | Del año _____ | Al año _____ |
| C. _____ | Del año _____ | Al año _____ |
3. Por que se retiro de esta(s) escuela(s)? _____
Reason why the child is not in the school anymore?
4. Presento el niño(a) problemas en esta(s)? _____
Did the child present any problems in the school?

| |
|---|
| A. De conducta especifique/ Conduct specify _____ |
| B. De aprendizaje, especifique/ Learning difficulties or needs, specify _____ |

C. Otros. especifique/ *Others specify* _____

III. DATOS RELACIONADOS CON LA SALUD / *HEALTH INFORMATION*

1. En caso de emergencia, favor comunicarse con: _____

In case of emergency, please contact

Nombre/ *Name*: _____

Dirección/ *Address*: _____

Teléfono/ *Telephone No.*: _____

2. Pediatra del niño/ *Child's pediatrician*: _____

Clínica/ *Clinic*: _____

Teléfono/ *Telephone No.*: _____ Celular/ *Cell*: _____

3. Indique cualquier enfermedad de importancia que haya tenido el niño

Indicate any type of severe sickness the child has had

4. Tipo de sangre del niño/ *Child's blood type*: _____

5. Vacunas al día (marque con una **x** sobre la raya) / *(Please put an x over the lines) Updated vaccinations*

a) Dpt / *Dpt* _____

b) Polio / *Polio* _____

c) Sarampion / *Meastes* _____

d) Otras Especifique/ *Others Specify* _____

6. Marque con una **x** si el niño padece problemas de/ *Please put an x if the child has any of these problems:*

a. Vision/ *Vision*: _____

b. Audición/ *Auditive (Hearing)*: _____

c. Lenguaje/ *Language*: _____

d. Alergias/ *Allergies*: _____

Especifique el tipo de Problema/ *Specify the type of problem*

IV. DATOS PARA FINES DE SEGURIDAD

Personas autorizadas para recoger el niño (a)/ *People authorized to pick up the child*

1. Como llega al colegio

2. Quien está autorizado a recogerlo

Firma del padre/ Father's signature

Firma de la madre/ Mother's signature

En caso de accidente nosotros, los padres (o tutores) autorizamos al ICDA a tomar las medidas pertinentes para preservar la salud de mi hijo(a), responsabilizándose el ICDA de notificar las acciones tomadas a los padres (o tutores) tan pronto sea posible.