

Attach 2 recent pictures /
Adjunte 2 fotos recientes

STUDENT APPLICATION / SOLICITUD DE ADMISIÓN

STUDENT'S NAME / NOMBRE DEL ESTUDIANTE _____ Grade to enter/Grado _____
School year/ Año escolar: 201__ - 201__ Date of application/ Fecha de solicitud _____

_____ Last name/ Primer apellido Mother's maiden name/Segundo apellido First Name/Nombre

Birthdate/Fecha nacim. _____ Age/Edad _____ Sex/Sexo _____
Month/Mes Day/Día Year/Año Years/Años Months/Meses

Place of birth/Lugar de nacim.: Costa Rica Another country/Otro país _____

Tomo _____ Folio _____ Asiento _____ Country/País _____ State/Provincia _____
City/Ciudad _____ Passport/ Pasaporte No. _____
Country passp. was issued/País emisión pasap. _____

Home phone /No. teléfono casa _____ Home/ Casa Fax No. _____

P.O.Box /Apartado Costa Rica _____

Physical Address/Dirección(in Costa Rica) _____

FAMILY INFORMATION / INFORMACIÓN SOBRE LA FAMILIA

FATHER'S NAME/NOMBRE DEL PADRE _____

ID or Passport /Cédula o Pasaporte No. _____ E-Mail _____

Home phone /No. teléfono casa _____ Mobile/Celular _____

Place of work/Lugar trab. _____ Position/Puesto _____

Work phone/No. Trabajo _____ Work/ Trabajo Fax No. _____

MOTHER'S NAME/NOMBRE DE LA MADRE _____

ID or Passport /Cédula o Pasaporte No. _____ E-Mail _____

Home phone /No. teléfono casa _____ Mobile/Celular _____

Place of work/Lugar trab. _____ Position/Puesto _____

Work phone/No. Trabajo _____ Work/ Trabajo Fax No. _____

Marital status/Estado civil: Married/Casados _____ Widow(er)/Viudo(a) _____ Separated/Separados _____
Divorced/Divorciados _____ Common Law Union/Unión Libre _____

Please give the name and age of school age children in family who are not being enrolled and the reason why/Favor dar nombre y edad de otros hijos en edad escolar que no serán matriculados y porqué.

*GUARDIAN'S NAME/NOMBRE DEL ENCARGADO _____

ID or Passport /Cédula o Pasaporte No. _____ E-Mail _____

Home phone /No. teléfono casa _____ Mobile/Celular _____

Place of work/Lugar trab. _____ Position/Puesto _____

Work phone/No. Trabajo _____ Work/ Trabajo Fax No. _____

*If parents are absent/En ausencia de los padres

RELIGIOUS INFORMATION / INFORMACIÓN SOBRE RELIGIÓN QUE SE PRACTICA (optional/opcional)

Name of home church /Nombre de iglesia en país de origen _____

Address of home church/Dirección de la misma _____

Name and address of church attended in C. R. / Nombre y dirección de iglesia en C. R. (if different /si es otra) _____

Name of pastor/Nombre del pastor _____

Is the father Christian/Es el padre cristiano? _____ Is the mother Christian/Es la madre cristiana? _____

Has student made a profession of faith in Christ/Ha hecho el estudiante profesión de fe en Cristo? _____

GRADE PLACEMENT INFORMATION / HISTORIAL ESCOLAR

Specify all schools and grades the student has attended. Last three years records must be provided/
Especifique las escuelas a las que ha asistido el estudiante y notas. Deben presentarse registros de los 3 últimos años.

AGE/EDAD	GRADE/AÑO	SCHOOL TERM/ PERÍODO ESCOLAR	SCHOOL'S NAME / NOMBRE ESCUELA	COUNTRY-STATE / PAÍS -CIUDAD
	Kinder			
	Preparatoria			
	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
	6			
	7			
	8			
	9			
	10			
	11			
	12			

Has the student repeated o jumped any grade/Ha repetido o ha omitido el estudiante algún grado? _____

Which grade and why/Cuál y por qué? _____

Native lang./Lengua materna _____ Lang. spoken at home/Idioma hablado en hogar _____

Second and/or third lang./Segundo o tercer idioma _____

Academic strength/Fortaleza académica _____ Academic weakness/Debilidad académica _____

Has the student followed the regular program in each grade/Ha seguido el estudiante el programa regular cada año? _____

Has the student attended remedial classes, special education or been assigned to an individual program of education? If so, explain/Ha tomado el estudiante clases remediales, educación especial o sido asignado a un programa individual? Explique _____

SCHOLASTIC INFORMATION / INFORMACIÓN ESCOLAR

Has your child ever been expelled, dismissed, suspended or refused admission to another school /
Ha sido su hijo (a) expulsado, retirado, suspendido o no admitido en otra escuela? _____

Has your child had any disciplinary difficulties/Ha tenido su hijo (a) algún problema de disciplina? _____

Has your child ever been in trouble with the law, arrested , etc./Ha tenido su hijo (a) problemas con la
justicia, arrestado, etc.? _____

Has your child ever used tobacco or drugs of any kind/Ha usado su hijo (a) tabaco o drogas de otro tipo?

Please indicate child's previous school year academic level /Indique el nivel académico de su hijo(a) el año pasado.
____ Excellent/Excelente ____ Good/Bueno ____ Average/Promedio ____ Poor/Malo

Has your child ever failed in school / Ha perdido su hijo(a) algún año? Please explain /Explique por favor

Has your child ever been diagnosed or received special classes for learning problems /Se le ha
diagnosticado a su hijo (a) o ha recibido clases especiales para problemas de aprendizaje? _____

MEDICAL INFORMATION / INFORMACIÓN MÉDICA

Family physician/Médico de familia _____ Phone/Teléfono No. _____

Does your child have any physical disability/Tiene su hijo (a) alguna discapacidad física? _____

If yes, explain/Si la hay, explique _____

Is your child presently taking prescription drugs/Se le han recetado algunos medicamentos a su hijo(a)
actualmente? _____ If yes, explain/Si es así, explique _____

Indicate if your child is allergic to/Indique si su hijo(a) es alérgico a: ____ acetaminofen (Tylenol),
____ ibuprofen (Motrin), ____ ácido acetisalicílico (ASA aspirin), _____ antibiotics (type),
_____ food/alimentos (type), _____ others/otros.

Indicate if your child has health problems such as/Indique si su hijo(a) tiene problemas de ____ asthma,
_____ respiratory diseases/problemas respiratorios, ____ headaches/dolores de cabeza,
_____ stomach problems/problemas digestivos, _____ others/otros.

Name of person to contact in an emergency if unable to contact parents/Nombre de la persona a
contactar en una emergencia en caso de no poder contactar a los padres: _____

Relationship/Relación _____ Home phone-Mobile /Tel. casa –Celular _____

IMPORTANT/IMPORTANTE: photocopy of vaccination certificate must be enclosed /debe presentarse
copia del registro de vacunas.

GENERAL INFORMATION / INFORMACIÓN GENERAL

How did you hear about school/Cómo se enteró del colegio? _____

Reason for selecting this school/Razón para escoger esta escuela _____

All students are required to take a placement test/Todo estudiante debe tomar un examen de ubicación

Every student will be registered with the Ministry of Education program unless family decides not to/

Todo estudiante queda inscrito en el programa del Ministerio de Educación Pública a menos que la familia decida lo contrario.

ENROLLMENT AGREEMENT / ACUERDO DE MATRÍCULA

-The registration fee and entrance bonus are not refundable either partially or totally/El pago de matrícula y bono de primer ingreso no son reembolsables ni total ni parcialmente.

-If your child does not finish the semester, you must give a written notice and fill out the withdrawal form with 30 days of anticipation/Si su hijo (a) no finaliza el semestre, debe notificarlo en forma escrita y llenar el formulario de retiro con 30 días de anticipación.

-If a term is paid in advance and you must leave before the end of said term, the amount will be calculated at the normal rate (without discount) and the remaining balance will be reimbursed/Si determinado período se paga por adelantado y usted tiene que retirarse antes del mismo, la cantidad se calculará de acuerdo con la tarifa normal (sin descuento) y el saldo restante será reembolsado.

-As the father, mother or legal guardian of the student and representing them, I completely accept all parts of the institutional regulations. Also, and according to the institutional regulations, I promise to make the payments for the services provided by the school. Late payment will result in the suspension of contracted educational services as stipulated in article 22 of the decree number 24017 of the Ministry of Public Education regulating private educational institutions. Our school term is divided in 9-week quarters to complete 2 quarters per semester and 4 per year/Como padre, madre o encargado legal del estudiante y en representación de ellos, acepto en su totalidad todas las partes del reglamento de la institución. Igualmente, y en concordancia con el reglamento de la institución, prometo hacer los pagos por los servicios prestados como se estipula en el artículo 22, decreto 24017 del Ministerio de Educación Pública que regula instituciones educativas privadas. Nuestro período escolar se divide en trimestres de 9 semanas para completar 2 trimestres por semestre y 4 por año.

I CERTIFY THAT I HAVE READ THE PREVIOUS INFORMATION AND AGREE TO SUPPORT THE SCHOOL'S ACADEMIC PROGRAM AND DISCIPLINE RULES AS WELL AS ANY OTHER REQUIREMENT GIVEN BY THE ADMINISTRATION AND APPOINTED PUBLIC BY THE INTERNATIONAL CHRISTIAN SCHOOL DIRECTOR AND FACULTY / HAGO CONSTAR QUE HE LEIDO LA INFORMACIÓN ANTERIOR Y ESTOY DE ACUERDO EN DAR MI APOYO PARA QUE MI HIJO (A) SE SUJETE AL REGLAMENTO DEL PROGRAMA ACADÉMICO Y DISCIPLINARIO DE LA INSTITUCIÓN, ASÍ COMO CUALQUIER OTRO REQUERIMIENTO ESTIPULADO POR LA ADMINISTRACIÓN Y HECHO PÚBLICO POR EL DIRECTOR Y FACULTATIVOS DE INTERNATIONAL CHRISTIAN SCHOOL.

STUDENT'S NAME / NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____

FATHER'S SIGNATURE / FIRMA DEL PADRE _____

ID OR PASSPORT No. / No. CÉDULA O PASAPORTE _____

MOTHER'S SIGNATURE / FIRMA DE LA MADRE _____

ID OR PASSPORT No. / No. CÉDULA O PASAPORTE _____

DATE / FECHA: _____

PARA USO DE OFICINA: Reportes de notas (transcripts) _____

Otros reportes _____

Certificado de nacimiento _____

Registro de vacunas _____

Fotocopia del pasaporte _____

Adecuación curricular _____

Programa MEP _____

Por qué _____

Entrevista por: _____

Examen ubicación _____

Recibido por: _____

Fecha: _____

Family Number: _____

Student's Code: _____