



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Código

Solicitud de ingreso a la Escuela Alemana:

Kindergarten 5° 7° 9° otro: _____

Kinder/Colegio de procedencia: _____

Dirección del Kinder/Colegio: _____

Tel: _____ Ultimo grado aprobado: _____
(grado y sección)

DATOS DEL ALUMNO

Apellidos: _____ Nombres: _____
(Paterno y materno; según partida de nacimiento) (Según partida de nacimiento)

Lugar y fecha de nacimiento: _____ Religión: _____

Nacionalidad(es): _____ Lengua(s) Materna(s) _____
Favor detallar todas las nacionalidades (Según pasaporte [s])

¿Padece de alguna enfermedad crónica? Sí No

En caso afirmativo, ¿Cuál enfermedad y qué tratamiento es necesario en una emergencia? Explicar en hoja aparte.

¿Cuenta con seguro médico? Sí No

DATOS DE HERMANOS

Apellidos y Nombres (Según partida de nacimiento)	Sexo (m/f)	Edad (años/meses)	Escuela, Universidad o lugar de trabajo en que estudian y/o trabajan actualmente	Grado (aprobado)
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

DATOS DEL PADRE / ENCARGADO

Apellidos: _____ Dirección casa: _____
(Paterno y materno) (Calle, Av, Pje, Block, Apto., Casa No.)

Nombres: _____
(Colonia, Repto., Resid., Cond)

Nacionalidad(es): _____
(Según pasaporte [s]) (Ciudad, Municipio)

No. de DUI: _____ No. de NIT: _____

E-mail: _____ Casa Propia: Sí No

Teléfono(s) casa: _____ Profesión: _____

Nombre empresa: Empresa propia: Sí No

Dirección oficina:

Teléfono(s): Celular: Tiempo de laborar:

¿Habla alemán? Sí No ¿Habla inglés? Sí No

DATOS DE LA MADRE / ENCARGADA

Apellidos: Dirección casa:
(Paterno y materno) (Calle, Av, Pje., Block, Apto., Casa No.)

Nombres:
(Colonia, Repto., Resid., Cond)

Nacionalidad(es):
(Según pasaporte [s]) (Ciudad, Municipio)

No. de DUI: No. de NIT:

E-mail: Casa Propia: Sí No

Teléfono(s) casa: Profesión:

Nombre empresa: Empresa propia: Sí No

Dirección oficina:

Teléfono(s): Celular: Tiempo de laborar:

¿Habla alemán? Sí No ¿Habla inglés? Sí No

*En caso de no ser sus padres, informar el parentesco.

DATOS ADICIONALES

Persona responsable del alumno: Madre Padre Ambos Otros ¿Quién?

Persona responsable del del pago colegiaturas: Madre Padre Ambos Otros ¿Quién?

Estado familiar: Vive con la madre Vive con el padre vive con padre y madre
Vive con familiares no vive con familiares

Relación entre padres: Casados Divorciados Acompañados Ninguna

Placas de sus Vehículos:

.....

Declaro que toda información de esta solicitud es verdadera; y a la vez acepto todos los reglamentos internos de la Escuela Alemana en su educación respectiva, los cuales me han sido entregados.

Firma

Fecha

USO DIRECCIÓN:

Aceptado Sí No Al grado: -----
(Fecha, Firma)

Nombre de aspirante: -----

ESCUELA ALEMANA, SAN SALVADOR

CUESTIONARIO ADICIONAL:

CUESTIONARIO ADICIONAL:

¿Cuál es su relación con la Escuela Alemana? (Ex alumno/a, otros hijos en la Escuela, etc.)

¿Porqué desea inscribir a su hijo/a en la Escuela Alemana?

