



# SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Código

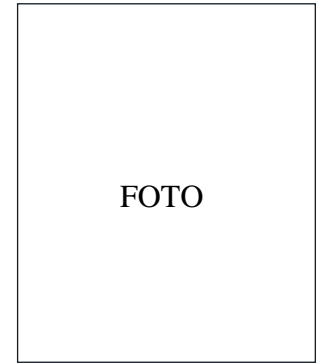
Solicitud de ingreso a la Escuela Alemana:

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: \_\_\_\_\_  
(Según partida de nacimiento) (Según partida de nacimiento)

Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_ día \_\_\_\_\_ mes \_\_\_\_\_ año \_\_\_\_\_ 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 (actual)
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

## DATOS DEL PADRE / ENCARGADO

Apellidos: \_\_\_\_\_ Dirección casa: \_\_\_\_\_  
(según documento de identidad) (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

Rubro de la empresa: .....

Dirección oficina: .....

Teléfono(s): ..... Celular: ..... Tiempo de laborar: .....

Idiomas: español  inglés   
alemán  otro: .....

Exalumno: Sí  año de promoción  
No  .....

## DATOS DE LA MADRE / ENCARGADA

Apellidos: ..... (según documento de identidad) Nombres: .....

Nacionalidad(es): ..... Teléfono(s) casa: .....  
(Según pasaporte [s])

No. de DUI: ..... NIT: ..... E-mail: .....

Casa Propia: Sí  No  Dirección casa: .....  
(Calle, Av., Pje., Block, Apto., Casa No.)

.....  
(Colonia, Repto, Resid, Cond) (Ciudad, Municipio)

Profesión: .....

Nombre empresa: ..... Empresa propia: Sí  No

Rubro de la empresa: .....

Dirección oficina: .....

Teléfono(s): ..... Celular: ..... Tiempo de laborar: .....

Idiomas: español  inglés   
alemán  otro: .....

Exalumno: Sí  año de promoción  
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 pago de las colegiaturas: Madre  Padre  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:

.....

¿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? Seleccione 3 opciones

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Calidad académica               | <input type="checkbox"/> Valores de la institución                         |
| <input type="checkbox"/> Metodología de enseñanza        | <input type="checkbox"/> Aprendizaje de idiomas                            |
| <input type="checkbox"/> Formación integral y disciplina | <input type="checkbox"/> Mejores oportunidades de estudio en el extrnajero |
| <input type="checkbox"/> Espacio multicultural           |  |

Certifico bajo juramento que toda la información indicada en este formulario es verdadera y fidedigna. Autorizo a la Escuela Alemana San Salvador, para hacer las consultas necesarias sobre el rendimiento de mi hijo/a, que aplique en el proceso de admisión y asumo los costos del mismo. Reconozco que la participación en este proceso no garantiza la admisión de mi hijo/a a la Escuela, asimismo, tengo conocimiento que el proceso de admisión concluye hasta el momento de la matrícula (pago de reserva de cupo) y que la Escuela Alemana San Salvador se reserva el derecho de suspender dicho proceso en cualquiera de sus etapas.

Fecha .....

Nombre del padre o encargado .....

Firma .....

Nombre de la madre o encargado .....

Firma .....