

No. de solicitud: _____

Folio: _____

Fecha: _____

FOTO

SOLICITUD DE ADMISIÓN PARA ALUMNO DE SECUNDARIA CICLO ESCOLAR 2020 - 2021

Favor de imprimir y llenar a mano. Las solicitudes incompletas no serán aceptadas

I.- DATOS DEL ALUMNO

Nombre completo del alumno(a):

Lugar de nacimiento: _____ Fecha de nacimiento: _____
(día / mes / año)

Nacionalidad(es): _____ Edad actual (años / meses): _____

Sexo: Femenino Masculino
Tipo de sangre / factor RH: _____

Grado al que desea ingresar: _____

Grado que cursa actualmente: _____

Escuela de procedencia: _____

Teléfono de contacto: _____

Correo de contacto: _____

Nombre y correo del maestro: _____

2.- CARACTERÍSTICAS DEL ALUMNO

Pida a su hijo(a) que está solicitando admisión que se describa:

Describa la personalidad de su hijo (Madre):

Describa la personalidad a su hijo (Padre):

¿Qué le enoja y cómo reacciona al enojo?

Describa cómo se relaciona con sus compañeros:

¿Se ha brincado o ha repetido algún grado escolar? Si No

En caso afirmativo, por favor explique _____

¿Ha tenido su hijo(a) problemas de conducta en la escuela? Si No

En caso afirmativo, por favor explique _____

Mencione algunos comentarios que los maestros le hayan dicho sobre su hijo:

Fortalezas	Áreas por mejorar

3.- DESARROLLO ACADÉMICO – SOCIAL

Ha recibido o recibe su hijo(a) algún apoyo académico y/o terapéutico? De ser así, mencione de qué tipo, así como el nombre de la persona o institución responsable y la fecha de inicio del tratamiento:

¿Requiere algún apoyo para el aprendizaje? Si No

En caso afirmativo, especifique el tipo de apoyo que requiere _____

¿Ha presentado alguna alteración en su desarrollo? Si No

Explique cuál: _____

¿Presenta o ha presentado alguna enfermedad seria? Si No

¿Cuál?: _____

¿Toma algún medicamento? Si No

¿Cuál?: _____

¿Se le ha realizado alguna valoración o evaluación específica? (psicopedagógica, neuropsicopedagógica, integración sensorial, neurodesarrollo, etc.)? Si No

En caso afirmativo, especifique el tipo de apoyo que requiere _____

¿Ha recibido o recibe algún tipo de terapia? Si No

¿Por qué motivo?: _____

¿Quién sugirió esta terapia? (escuela, médico, padres, etc.) _____

¿Cuál fue el diagnóstico? (Anexar estudio, diagnóstico y avances terapéuticos)

Nombre y teléfono del terapeuta: _____

¿Cuánto tiempo lleva su hijo(a) acudiendo a terapia? _____

En caso de que ya no asista a terapia, ¿durante cuánto tiempo asistió? _____

¿Por qué dejó la terapia? _____

4.- VIDA EN CASA

¿A qué hora despierta su hijo (a) entre semana? _____ ¿En fin de semana? _____

¿A qué hora se duerme su hijo (a) entre semana? _____ ¿En fin de semana? _____

¿Desayuna? Si No

¿Tiene una dieta especial? Si No

Especifique: _____

¿Tiene alergias hacia algún alimento o medicamento? Si No

En caso afirmativo indique a cuál: _____

5.- LÍMITES

¿Qué tipo de límites ponen en casa? _____

¿Quién pone los límites? _____

¿Qué consecuencias tiene el romper los límites? _____

6.- ACTIVIDADES VESPERTINAS:

¿Qué actividades realiza por las tardes?:

Especifique el tiempo estimado que su hij(a) pasa durante el día:

Viendo televisión o videos: _____

En redes sociales: _____

Jugando videojuegos: _____

Usando ipad, celular o computadora: _____

Al aire libre: _____

En clases por la tarde: _____

¿Qué actividades físicas o deportivas realiza su hijo(a)? _____

Describe brevemente sus tardes: _____

Por favor comparte cualquier información adicional de su hijo(a) que quiera que nosotros sepamos para considerar su solicitud, (Circunstancia o recientes en la vida de su hijo(a), mudanza, pérdidas significativas, etc.)

Notifico al Colegio Inlakesh que:

- La información que he dado a través de esta solicitud es completa y verdadera.
- Hemos discutido como familia los aspectos únicos sobre la Educación Waldorf y estamos dispuestos a hacer los cambios necesarios que la escuela nos pida en beneficio de nuestro hijo(a).
- Nos comprometemos a leer el reglamento de la Escuela y cumplir con él.
- El Colegio Inlakesh promueve un diálogo directo familia – escuela, por ello, cualquier inconformidad, sugerencia o caso específico, debe tratarse con el área correspondiente dentro de la misma.
- Como padres, nos comprometemos a asistir a dos evaluaciones individuales y tres juntas pedagógicas, así como también asistir a por lo menos seis eventos programados durante el ciclo escolar (pláticas, excursiones, casa abierta, celebraciones, etc.)

Nota: En caso de no cumplir con alguno de estos acuerdos, la escuela se reserva el derecho de inscripción.

Nombre y firma de padre o tutor

(día / mes / año)

Nombre y firma de la madre o tutor

(día / mes / año)

AUTORIZACIÓN PARA SOLICITAR INFORMACIÓN DE SU HIJO (A).

Este documento otorga permiso para que el Colegio Inlakesh solicite información de:

_____ en relación a:
(Nombre del alumno)

Escuelas anteriores, tratamientos terapéuticos, información médica, conducta, calificaciones, evaluaciones, etc.

Autorizo:

Nombre del padre o tutor

Firma

Nombre de la madre o tutor

Firma

Fecha: _____

Entregar los siguiente documentos

- 4 fotos tamaño infantil
- Acta de nacimiento
- CURP
- Documentación SEP
 - Preescolar – reporte de evaluación
 - Primaria – Boleta de calificaciones o solución de revalidación de estudios
 - Secundaria – Certificado de Educación Primaria
- Tipo de sangre y alergias
- Comprobante de domicilio
- Identificación Papá o tutor
- Identificación Mamá o tutor
- Certificado médico actual
- Datos fiscales

El proceso de Inscripción termina una vez que se hayan entregado todos los documentos y que el colegio haya recibido el pago.