

# Grace Christian Academy

## 2017-2018

### APLICACION PARA ESTUDIAR

Nuevo       Retorno       Si Nuevo, Como se entero de nosotros ? \_\_\_\_\_

### INFORMACION DEL ESTUDIANTE

Nombre del estudiante	Fecha de Nacimiento	Estudiante atiende esta Iglesia <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Grado a cual Aplica
Direccion		Ciudad	Estado     Codigo Postal

### INFORMACION DEL LOS PADRES

<b>PADRE o</b> <input type="checkbox"/> Guardian <input type="checkbox"/> Padastro	<b>MADRE o</b> <input type="checkbox"/> Guardian <input type="checkbox"/> Madrastra
Nombre	Nombre
Numero Celular      Numero de telefono de trabajo	Numero Celular      Numero de telefono de trabajo
Nombre de la Compania      Ocupacion	Nombre de la Compania      Occupation
Correo Electronico:	Correo Electronico:

### INFORMACION DE LA FAMILIA

Nombres de Hermanos(as)	Fecha de Nacimiento	Grado	Escuela donde van a Clases

### INFORMACION PARA EMERGENCIA

Si su hijo(a) se enferma o tiene un accidente durante clases y no lo podemos contactar, por favor denos nombres de familiares o vecinos que puedan ser notificados.

Nombre	Telefono	Relacion
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Doctor Familiar \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

# ACUERDO DE PERMISO

## 1. ACUERDO PARA EMERJENCIAS

Nosotros damos permiso a personal autorizado de la escuela a tomar los pasos necesarios para Obtener cuidado medico. Estos Pasos incluyen pero tambien son limitados a:

- A. Contactar al padre o guardian
- B. Contactar al medico del nino/a
- C. Contactarme por medio con de alguna persona apuntada en esta forma.
- D. Si la escuela no puede contactarse con el doctor puede hacer lo siguiente: a) llamar a otro doctor b) llamar a una ambulancia c) llevar al nino/a al hospital d) llamar al 911.
- E. Los gastos no seran cubiertos por la polisa del seguro de la escuela y algunos cargos seran pegados por la familia. El nombre de su seguro debe de estar escrito en esta forma.
- F. La escuela no es responsable por infomacion falsa dada en tiempo de la inscription. Si usted no mantiene a al día sobre cambios.

\_\_\_\_\_  
Nombre de los padres

\_\_\_\_\_  
Firma de los Padres

\_\_\_\_\_  
Fecha

## 2. ACUERDO PARA LAS FOTGRAFIAS

Yo doy permiso a que incluyan fotos de mi hijo/a(s) en las cartas de escuela los libros de ano, promociones, en la pagina de internet de la escuela, etc.

\_\_\_\_\_  
Nombre de los padres

\_\_\_\_\_  
Firma de los Padres

\_\_\_\_\_  
Fecha

## 3. INFORMACION SOBRE MEDICINA/ADUARDO

Mi Nino(a) toma estas medicinas: \_\_\_\_\_

Yo le doy permiso a la escuela de dar a mi nino(a), ayo nombre encuentra en esta forma:una pastilla acetemino-phen (Tylenol) para ninos despues de apuarte verbalmente.

\_\_\_\_\_  
Nombre de los padres

\_\_\_\_\_  
Firma de los Padres

\_\_\_\_\_  
Fecha

## 4. ACUERDO DE ADMISION

Nosotros como familia haremos...

- A. ..apoyar las nietos, propositos, y objetivos de la escuela con lo mejor de nuestras habilidades.
- B. ..entendar que el estudio de biblia, la misa semana, memoriza partes de la Biblia y el ambiente Cristiano es una partes de la intergal de la escuela.
- C. ..aceptar si usted tiene preocupaciones sobre la escuela, nosotros trataremos de resolver por medio de los canales apropiados paso por paso: hablar con el maestro(a), despues con el director, y finalmente por medio del director a la mesa de educacion de Grace
- D. ..entendar que cada nuevo estudiantes este por 30 dias como periodo en probacion para determinar sila escuela llena las necesidades del nino(a).

\_\_\_\_\_  
Nombre de los padres

\_\_\_\_\_  
Firma de los Padres

\_\_\_\_\_  
Fecha