

# Discovery Language Academy

## Solicitud del Estudiante

**Estudiantes adultos completan las partes 1, 3 y 4.**

### A llenar por la escuela

Número de Registro: \_\_\_\_\_

Fecha de Registro: \_\_\_\_\_

### Parte 1 - Información sobre el Estudiante

Nombre Completo del Estudiante:

\_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento (Día /Mês/ Año) \_\_\_\_\_

Dirección Completa: \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Número de Teléfono: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Escuela a la que asiste durante el día: \_\_\_\_\_

### Parte 2 - Información sobre los Padres

Nombre del Guardián: \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Número de Teléfono: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Lugar de Trabajo (Opcional): \_\_\_\_\_

Es ex Aluno/a? \_\_\_\_\_

**Parte 3 - ¿Hay alguien en su familia que esté en esta escuela?      SI      NO**

Nombre (s): \_\_\_\_\_

Relación con el (la) alumno (a): \_\_\_\_\_

**Parte 4 - Contactos en caso de Emergencia:**

Nombre: \_\_\_\_\_

Relación con el (la) alumno (a): \_\_\_\_\_

Dirección Completa: \_\_\_\_\_

Número de Teléfono: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Relación con el (la) alumno (a): \_\_\_\_\_

Dirección Completa: \_\_\_\_\_

Número de Teléfono: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

**Otros datos, como alergias o medicación que esté tomando.**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

¿Cómo se enteró de la existencia de la escuela?

Radio \_\_\_\_\_ Amigo \_\_\_\_\_ Familia \_\_\_\_\_ Facebook \_\_\_\_\_ Otro \_\_\_\_\_

***Entiendo que soy responsable de TODOS los pagos mensuales según lo acordado en el contrato de matrícula. Todos los retiros deben ser enviados a la oficina por escrito, de lo contrario los estudiantes son responsables de un año completo de matrícula.***

***Firma (Guardián)/ Estudiante Adulto*** \_\_\_\_\_