



Solicitud de Admisión

Agradecemos su interés en conocer nuestra propuesta educativa, para ello les pediremos algunos datos importantes para abordarlos de forma más personalizada en nuestro próximo encuentro. La información que nos compartan será estrictamente confidencial y será utilizada solamente para acompañar este proceso.

DATOS FAMILIARES

Nombre completo del alumno:

Lugar de nacimiento _____ Fecha de nacimiento _____

Nacionalidad _____ Edad Actual (años/meses) _____

Sexo Femenino _____ Masculino _____ Tipo de Sangre/Factor RH _____

Grado al que desea ingresar _____

Grado que cursa actualmente _____

Escuela de procedencia: _____

Nombre del Padre _____

Edad _____ Nacionalidad _____

Correo Electrónico _____

Celular _____ Oficina _____ Casa _____

Ocupación _____ Empresa _____

Nombre de la Madre _____

Edad _____ Nacionalidad _____

Correo Electrónico _____

Celular _____ Oficina _____ Casa _____

Ocupación _____ Empresa _____

Situación actual de los padres:

Casados _____

Separados _____

Unión Libre _____

Divorciados _____

Madre o Padre Solteros _____

¿Con quién vive el niño?

Dirección(es) de casa:

Nombres y edades de los hermanos:

Hijo único

Nombre: _____ Edad: _____

Nombre: _____ Edad: _____

Nombre: _____ Edad: _____

¿Cómo se enteraron de CEIWA?

¿Por qué consideran nuestro centro educativo CEIWA y que expectativas tienen de la escuela?

¿Cuáles son las razones por las que buscan un cambio de colegio?

¿Están familiarizados con la pedagogía Waldorf? Sí _____ No _____

¿De qué forma han participado en la pedagogía? _____

¿A qué edad ingresó su hijo(a) a la escuela? _____



Nombres de las escuelas a las que ha asistido: _____

¿Ha presentado su hijo alguna dificultad académica? Sí _____ No _____
En caso afirmativo favor de explicar _____

¿Ha repetido algún grado? Sí _____ No _____ En caso afirmativo favor de explicar

¿Se ha brincado algún grado escolar? Sí _____ No _____
En caso afirmativo favor de explicar _____

¿Ha tenido su hijo problemas de conducta en la escuela? Sí _____ No _____
En caso afirmativo favor de explicar _____

¿Hubo alguna complicación durante el embarazo? Sí _____ No _____
En caso afirmativo favor de explicar _____

¿Hubo alguna complicación durante el parto? Sí _____ No _____
En caso afirmativo favor de explicar _____

Fue: Parto natural: _____ Cesárea: _____

¿Presenta o ha presentado alguna enfermedad seria? Sí _____ No _____
En caso afirmativo favor de explicar _____

¿Ha presentado alguna alteración en su desarrollo? Sí _____ No _____



Señalar en caso afirmativo:

Motor _____ Lenguaje _____ Sensorial _____
Conductual _____ Emocional _____ Medico (Otitis Media) _____
Alimentación _____

¿Ha recibido o recibe algún tipo de terapia? Sí _____ No _____ En caso afirmativo favor de explicar cuál y por qué motivo _____

(Anexar estudio, diagnóstico y avances terapéuticos)

Datos 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? _____

¿Cómo describiría la personalidad de su hijo (a)? _____

¿Cómo papás, cuál es el reto más grande con el que se han enfrentado en la educación de su hijo(a)? Especifique.

¿Cómo se ponen los límites en casa? _____

¿Cómo responde ante ellos? _____



¿Qué actividades disfruta más su hijo(a)? _____

¿Cuánto tiempo pasa su hijo(a) viendo televisión o videos?

¿Cuánto tiempo pasa su hijo(a) jugando video juegos o utilizando la computadora?

¿Qué actividad disfrutan hacer juntos en familia?

¿Qué actividad disfruta más su hijo(a) hacer con su papá?

¿Qué actividad disfruta más su hijo(a) hacer con su mamá?

¿Pertenece a alguna práctica religiosa o espiritual? Sí _____ No _____

¿Cuál? _____

¿Tiene conocimiento o/y o práctica con otros idiomas? Sí _____ No _____

¿Cuál? _____

Por favor comparta cualquier información adicional o dudas que usted quisiera que nosotros conociéramos para acompañarlos mejor en el proceso de admisión.

(Circunstancia o cambios recientes en la vida de su hijo, mudanza, pérdidas significativas, etc.)

Afirmo que la información que he dado a través de esta solicitud es completa y verdadera.

NOTA: La escuela se reserva el derecho a la inscripción o reinscripción.

Fecha día/mes/año

Firma del Padre

Fecha día/mes/año

Firma de la madre

Autorización para solicitar información de su hijo.

Por este medio, otorgo permiso para que CEIWA Centro Educativo solicite información relacionada con: 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 _____

