



Colegio Real de Panamá
Aplicación para Pre Kinder y Kinder



Fecha: _____ Aplicación para: _____ 20_____

Estimados (as) padres y madres:

Nuestro Colegio está abierto a todas las familias que deseen comprometerse con un proceso educativo marcado por los valores cristianos y cuyos hijos reúnan los requisitos de madurez necesarios para enfrentar adecuadamente el proceso de enseñanza – aprendizaje al que postulan.

Para poder conocerlos mejor como familia, es fundamental que toda la información que Uds. entreguen, sea fiel reflejo de la situación personal y familiar del alumno.

La falta de fidelidad en la información que se entregue afectará el proceso de admisión.

Nombre del alumno (a): _____
1er. Nombre 2do. Nombre Apellido Paterno Apellido Materno

Fecha de Nacimiento: ____/____/____ M: ____ F: ____ Edad: _____
DD / MM / AAAA

Dirección Actual: _____

Religión: _____ Nacionalidad: _____

FAMILIA:

Nombre del Padre: _____

Fecha de nacimiento: _____ Nacionalidad: _____

Cédula: _____ Dirección: _____

Teléfono Residencia: _____ E-mail: _____

Lugar de Trabajo: _____ Ocupación: _____

Teléfono oficina: _____ Celular: _____

Religión: _____

Nombre de la Madre: _____

Fecha de nacimiento: _____ Nacionalidad: _____

Cédula: _____ Dirección: _____

Teléfono Residencia: _____ E-mail: _____

Lugar de Trabajo: _____ Ocupación: _____

Teléfono oficina: _____ Celular: _____

Religión: _____

___ Casados ___ Separados ___ Divorciados ___ Viudo(a) ___ Soltero (a)

En caso de estar separados el niño(a) vive con: _____
Hijo adoptivo: _____ si _____ no Edad de adopción. _____

Hermanos:

Nombre	Edad	Escuela Actual
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

REFERENCIAS PERSONALES DE LOS PADRES

Nombres	Tel. casa	Tel. oficina
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Si alguna referencia es padre de familia del colegio, por favor anote el nombre del padre, madre y alumno.

Favor anexar carta de recomendación de ser posible.

HISTORIA MEDICA

¿Tuvo un embarazo sin complicaciones? ___ si ___ no
Parto Natural ___ si ___ no cesárea ___ si ___ no Uso de fórceps ___ si ___ no

Explique _____

¿Tuvo el niño intervención médica inmediata o posterior al nacimiento? sí ___ no ___

¿De qué índole? _____

¿Ha tenido alguna operación que requiriese hospitalización? ___ si ___ no

Consecuencias posteriores a la operación _____

¿Asistió a Maternal? sí ___ no ___ Cuál? _____

¿Cuánto tiempo? _____

Director(a): _____

¿Se le han hecho evaluaciones psicológicas o neurológicas al alumno(a) con respecto a su evolución académica anteriormente?

si ___ no ___

De ser positiva su respuesta por favor especifique: _____

Señale si su hijo ha recibido atención de especialistas. Marque con una cruz

Psicólogo	Neurólogo	Psicopedagogo	Fonoaudiólogo	Otros
-----------	-----------	---------------	---------------	-------

En dicho caso explique brevemente los motivos (Anexar informe del profesional que lo atiende)

¿Tiene algún tipo de impedimento y/o requiere condiciones especiales para cumplir con el proceso de admisión? _____

¿Existe información médica que deba conocerse? (Deficiencias en ojos, oído, etc.)

(El compartir esta información con nosotros nos permite comprender mejor al alumno solicitante y responder adecuadamente a sus necesidades específicas).

Comentarios Adicionales:

INFORMACION ADICIONAL:

1. ¿Qué características de este colegio lo han motivado para hacer esta solicitud?

2. ¿Qué cualidades vienen a su mente describe al estudiante?

3. ¿De ser admitido, quien sería el acudiente del alumno?

___ Madre ___ Padre ___ ambos ___ Otro (especifique) _____

Yo, como Representante Legal, certifico la veracidad de los datos arriba expuestos. Entiendo que el Colegio Real de Panamá tiene derecho de discontinuar todo servicio educativo en cualquier momento si la información provista en cuanto estudios previos del aplicante y disciplina hayan sido distorsionados de cualquier manera o se haya retenido información influyente a la hora de tomar una decisión.

NOMBRE DEL REPRESENTANTE

FIRMA

Esta aplicación no garantiza la admisión del estudiante.

PARA USO DEL COLEGIO REAL DE PANAMA

INFORMACION RECIBIDA:

_____ Cert. Salud _____ Cert. Nac. escolar _____ 2 fotos _____ informe clínico
_____ cédula de acudientes _____ copia pasaporte

INFORMACION DEL Colegio Real de Panamá

_____ \$50.00 derecho a evaluaciones _____ aplicación completa _____ entrevista individual

RESULTADOS EXÁMENES DE ADMISIÓN:

OBSERVACIONES:

