



Colegio Puertorriqueño Marinel

Calle Rosario Aruti HU-9 7ma sección
Levittown, Puerto Rico 00949
Tels. 784-6481 / 795-7130

Solicitud de Ingreso

Grado _____

I. Identificación del Menor

- A. Nombre del menor _____
- B. Edad cumplida _____ años _____ meses
- C. Fecha de nacimiento _____ lugar _____
- D. Teléfono Residencia _____ Celular _____
- E. Dirección Residencial _____

- F. Número de hermanos que tiene el menor _____
- G. El menor permanecerá en el Colegio en el horario de:
_____ A.M. _____ P.M.
- H. ¿Con quién vive el niño? _____
- I. ¿El niño padece de alguna condición médica o posee alergia a algún alimento?

(Puede continuar en una hoja aparte)

II. Identificación de los Padres

- A. Nombre del Padre _____
Edad _____ Ocupación _____
Lugar de empleo _____
Teléfono _____ Celular _____
- B. Nombre de la Madre _____
Edad _____ Ocupación _____
Lugar de empleo _____
Teléfono _____ Celular _____
- C. Dirección de correo electrónico donde los padres pueden recibir mensajes:

- D. Encargado (**Si el menor no vive con sus padres**)
Nombre _____ Parentesco _____
Edad _____ Ocupación _____

Lugar de empleo_____

Teléfono_____ Celular _____

E. Familiar más cercano

Nombre_____ Parentesco_____

Dirección_____

Teléfono_____ Celular _____

F. Persona que asume responsabilidad por la cuenta del Colegio:

G. Personas autorizadas a recoger al menor:

_____ Relación _____ Teléfono_____

_____ Relación _____ Teléfono_____

_____ Relación _____ Teléfono_____

III. Notas Importantes:

1. El ingreso o matrícula conlleva el pago de \$_____ en efectivo, cheque personal o ath. Esta cantidad no es reembolsada en caso que decida no enviar el niño al Colegio.
2. El menor participante del servicio debe gozar de buena salud física, para lo cual es necesario se someta Certificado del pediatra o médico que lo atiende.
3. En caso de que el menor padezca alguna condición que requiera medicamentos a administrarse durante las horas de clases, favor de compartir con la Directora este aspecto.
4. Al matricular usted a su hijo(a) se compromete a discutir con él el Reglamento del Colegio, el cual le será entregado a los estudiantes al inicio del curso y a cumplirlo en todas sus partes.
5. El número de Seguro Social del estudiante no será utilizado en trámites rutinarios del Colegio, de acuerdo a la Ley 186 de 1 de septiembre de 2006.
6. El padre autoriza a que su hijo(a) asista a actividades que se celebren fuera de los predios del Colegio como es el caso de la clase de Educación Física y otros.
7. El Colegio posee un Programa de Prevención y Manejo de Emergencias que se encuentra en nuestro portal cibernético para su consideración.

IV. Autorización de Servicios de Emergencia

En caso de emergencia la escuela está autorizada a llevar al menor al hospital más cercano para ofrecer los servicios médicos si esto fuera necesario.

Fecha_____ Firma_____

V. Autorización para tomar fotos

Por la presente autorizo a que las fotos de mi hijo(a) aparezcan en la página web del Colegio y otras publicaciones.

Fecha_____ Firma_____