



Admission Application

Solicitud Ingreso



Student Data / Datos del Alumno

Application date / fecha de solicitud: _____ Applying for grade / Grado a cursar: _____

Full name as it appears on birth certificate / Nombre completo según el acta de nacimiento: _____

Last Name / Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____ First & Middle Name / Nombres _____

Date of birth (DMY) / Fecha de nacimiento (DMA) _____ Sex / Sexo _____ Place of birth / Lugar de nacimiento _____

Nationality/ Nacionalidad: _____ First Language / Lengua materna: _____

Lives with / Vive con:

- Both Parents / Ambos Padres
- Father / Padre
- Mother / Madre
- Other - Specify / Otro-Especifique _____

Previous School / Escuelas anteriores

| | School Name / Nombre de la escuela | Grade / Grados cursados | Years / Años |
|----|------------------------------------|-------------------------|---------------|
| 1. | _____ | _____ | _____ - _____ |
| 2. | _____ | _____ | _____ - _____ |
| 3. | _____ | _____ | _____ - _____ |
| 4. | _____ | _____ | _____ - _____ |
| 5. | _____ | _____ | _____ - _____ |

Other information / Otra información

Has received or is receiving any type of therapy? / ¿Ha recibido o está recibiendo algún tipo de ayuda terapéutica, médica o de otro tipo?

No / No () Yes / Si () Specify Especificar

Medical record / Ficha Médica

Blood-type / Tipo de sangre: _____ Uses Glasses / Usa lentes: _____

Allergies / Alergias: _____

Parent or legal guardian data / Datos del padre o tutor

Full name as it appears on birth certificate / Nombre completo según el acta de nacimiento:

Last Name / Apellido Paterno _____ **Apellido Materno** _____ **First & Middle Name / Nombres** _____

Home address / Dirección: _____

Street and number / Calle y número _____

Neighborhood / Colonia _____

City / Ciudad _____

State / Estado _____

Home Phone / Teléfono de casa _____

Nationality / Nacionalidad _____

Cell Phone / Teléfono celular _____

e-mail _____

Occupation / Ocupación: _____ **Place of work / Lugar de trabajo:** _____

Address / Dirección: _____ **Home Phone / Teléfono:** _____

Mother / Madre

Full name as it appears on birth certificate / Nombre completo según el acta de nacimiento:

Last Name / Apellido Paterno _____ **Apellido Materno** _____ **First & Middle Name / Nombres** _____

Home address / Dirección: _____

Street and number / Calle y número _____

Neighborhood / Colonia _____

City / Ciudad _____

State / Estado _____

Home Phone / Teléfono de casa _____

Nationality / Nacionalidad _____

Cell Phone / Teléfono celular _____

e-mail _____

Occupation / Ocupación: _____ **Place of work / Lugar de trabajo:** _____

Address / Dirección: _____ **Home Phone / Teléfono:** _____

Other's contacts / Otros contactos

1. **Name / Nombre:** _____ **Phone / Teléfono:** _____

2. **Name / Nombre:** _____ **Phone / Teléfono:** _____

Family Doctor / Médico familiar: _____ **Phone / Teléfono:** _____



Carta Compromiso
Letter of Agreement

_____ de _____ del 20____.
Cancún, Quintana Roo

_____, 20____.
Cancún, Quintana Roo

Por medio de la presente informo a ustedes estar de acuerdo en entregar los documentos requeridos por la SEQ y reconozco que si falta algún documento por entregar de mi parte, el registro oficial ante SEQ estará en riesgo y posiblemente mi hijo (a) no reciba la boleta oficial o el certificado de primaria o kínder según sea el caso. Manifiesto haber leído, estar de acuerdo y comprometido (a) a cumplir tanto el reglamento interno de la escuela así como el acuerdo SEP-PROFECO.

I agree to turn in all documents required by the Mexican Educational System (SEQ). I understand that if any documents are missing, my daughter / son's official registration in the Mexican system will be in jeopardy and she/he may not receive an official report card or primary or kinder certificate. I also agree to abide by all rules and regulations as specified in the parent/students handbook and SEP-PROFECO agreement.

Nombre y firma del padre o tutor

Parent or guardian's name and signature