



Panamerican School Pre - inscripción.

(Este formulario no asegura el cupo)

Grado al que desea ingresar: _____ Año Lectivo: _____

Nombre del Estudiante: _____ N° de Cédula: _____

Lugar de Nacimiento: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Edad: _____ Primer Idioma: _____

Nombre del Padre: _____

Nacionalidad: _____ En caso de ser extranjero, tiempo de residencia en Panamá: _____

Dirección: _____

Teléfono residencial: _____ Celular: _____ E-mail: _____

Estado Civil: _____ Número de hijos: _____ Edades: _____

Lugar de Trabajo: _____ Cargo: _____

Nombre de la Madre: _____

Nacionalidad: _____ En caso de ser extranjero, tiempo de residencia en Panamá: _____

Dirección: _____

Teléfono residencial: _____ Celular: _____ E-mail: _____

Estado Civil: _____ Número de hijos: _____ Edades: _____

Lugar de Trabajo: _____ Cargo: _____

¿Quién tiene la custodia de sus hijos? _____

¿Cómo supo de Panamerican School? Referencia: _____

¿Su acudido tiene alguna condición especial (salud y/o aprendizaje)? _____

¿Recibe o ha recibido algún tipo de terapia o apoyo (sensorial, lenguaje, psicología, neurología, ocupacional, paidopsiquiatría), desde cuándo la recibe y frecuencia de la intervención?:

¿A qué colegio asiste actualmente?: _____

En caso de venir de otra Escuela, ¿Por qué realiza el cambio? _____

Información adicional para su expediente.

Nombre de su hermanos	Edad	Grados

Toda la información proporcionada en este formulario es confidencial y será utilizada exclusivamente por el personal de la escuela para fines relacionados con el proceso de admisión. Al enviar esta solicitud, declaro que la información proporcionada sobre el/la aplicante es veraz, completa y correcta. La presentación de este formulario no garantiza la admisión. Agradecemos su interés en Panamerican School.

Firma del Acudiente: _____

Fecha: _____