



JOSEPH AND MERY SCHOOL

R.D. USE 03 N° 110-96

R.D USE 03 N° 1293-02 y R. D. R. 06498-2009-DRELM;

Fecha:

FICHA DE INSCRIPCIÓN

Grado al que postula:

para el año:

Las normas educativas reconocen el derecho de las familias de escoger un colegio que esté de acuerdo con sus principios, convicciones y posibilidades económicas. Por ello, es necesario que ustedes como padres o apoderados ratifiquen su conocimiento de la propuesta pedagógica del colegio, que está en nuestra página web y/o ha sido presentada de manera amplia en la reunión de informes, y estén de acuerdo con ella. La coherencia entre la educación escolar y familiar es fundamental en la formación integral de sus hijos e hijas.

Asimismo, las normas reconocen el derecho de nuestro colegio a admitir a los estudiantes cuyas familias son compatibles con nuestra propuesta institucional, a consideración del equipo responsable de admisión. Este equipo tiene la facultad de conocer las características de los padres o apoderados en las reuniones y entrevistas, analizar la dinámica familiar en torno al tema educativo y su comprensión y afinidad con la propuesta de nuestro colegio, para determinar si a nuestro juicio existe o no la posibilidad de ser admitidos. Este proceso de valoración es interno y reservado; en consecuencia, no estamos obligados a dar explicaciones del resultado.

Si están de acuerdo con la propuesta educativa del Colegio Joseph And Mery School y con el proceso de admisión, sírvanse completar el llenado de la ficha.

REFERENCIA:

A) Conocimiento inicial del colegio (puede marcar más de una opción):

- () Por familiares o amistades: _____
- () Por recomendación profesional: _____
- Otra: _____

B) Asistencia a la reunión de informes:



JOSEPH AND MERY SCHOOL

R.D. USE 03 N° 110-96

R.D USE 03 N° 1293-02 y R. D. R. 06498-2009-DRELM;

Mamá: (sí)(no)

Papá: (sí)(no)

Otros: _____

1. DATOS GENERALES DEL POSTULANTE

NOMBRES		
APELLIDOS		
D.N.I.		SEXO: M____F ____
FECHA DE NACIMIENTO	Día:_____Mes:_____Año:_____ EDAD ACTUAL:_____	
LUGAR DE NACIMIENTO		
DOMICILIO	_____ Urbanización:_____ Distrito: _____	
PROCEDENCIA ESCOLAR		DISTRITO:
MOTIVO DE CAMBIO		
SEGURO SALUD	Sí:_____ No: _____	NOMBRE:
ENFERMDADES CRÓNICAS		



JOSEPH AND MERY SCHOOL

R.D. USE 03 N° 110-96

R.D USE 03 N° 1293-02 y R. D. R. 06498-2009-DRELM;

2. DATOS DE LA MADRE Y DEL PADRE (Indicar si la madre o el padre no están presentes)

	MADRE	PADRE
Nombres y apellidos		
D.N.I		
Lugar de nacimiento		
Fecha de Nacimiento		
Edad		
Estado civil		
Grado de estudio		
Religión a la que pertenece		
Domicilio / Distrito		
Teléfono casa		
Teléfono móvil		
Correo electrónico		
Profesión y ocupación		
Centro de trabajo		
Tiempo de servicio		
Teléfono centro de trabajo		
Persona y teléfono para emergencias		

3. OTROS DATOS FAMILIARES

a) El postulante vive con: Ambos padres Padre Madre Otro: _____

b) Número de hermanos: _____ Lugar que ocupa el postulante: _____

Nombre y apellidos de los hermanos (as)	Edad	Centro de estudio o trabajo

De acuerdo a las disposiciones del MINEDU las I.E. pueden atender hasta dos estudiantes con necesidades educativas especiales por aula, de esta manera se puede mantener la diversidad del grupo en un contexto de manejo pedagógico adecuado. Con el fin de ofrecer un buen servicio educativo a su hijo(a) y a todo el grupo, es fundamental que nos informe si su hijo(a) necesita una atención particular especial. Si la información que usted consigna es incompleta o no se ajusta a la verdad, la eventual admisión de su hijo(a) podrá ser anulada.



JOSEPH AND MERY SCHOOL

R.D. USE 03 N° 110-96

R.D USE 03 N° 1293-02 y R. D. R. 06498-2009-DRELM;

Por este motivo nos interesa saber si su hijo/a es un/a estudiante con necesidades educativas especiales:

No () Sí () En proceso de diagnóstico ()

Explique _____

4. **INFORMACIÓN RELEVANTE.** A continuación, planteamos algunas preguntas que nos permitirán tener una visión inicial de sus hijos(as) a través de ustedes.

¿Cómo se relaciona su hijo/a en la familia, en el colegio y en otros espacios? Comentar:

¿Cómo describiría emocionalmente a su hijo/a? Fortalezas y debilidades.

Área académica: Fortalezas y debilidades. Intereses de aprendizaje, desempeño en su centro educativo.

¿El nido o colegio le ha manifestado que su hijo/a requiere de apoyo externo o terapia? (profesores particulares, nivelación psicomotora o de lenguaje, apoyo psicológico, neurológico, etc.) ¿Asiste o ha asistido a alguna terapia? Especifique.

¿Existe alguna otra condición física, psicológica o de otra naturaleza de la que el colegio debería estar informado? Especifique.



JOSEPH AND MERY SCHOOL

R.D. USE 03 N° 110-96

R.D USE 03 N° 1293-02 y R. D. R. 06498-2009-DRELM;



JOSEPH AND MERY SCHOOL

R.D. USE 03 N° 110-96

R.D USE 03 N° 1293-02 y R. D. R. 06498-2009-DRELM;

DECLARACIÓN JURADA

Los abajo firmantes, por medio de la presente, dejamos constancia de que hemos sido informados en forma oportuna, amplia y veraz acerca de la propuesta pedagógica, de los pasos del proceso de admisión y del costo del servicio educativo del colegio Joseph And Mery School, que estamos en capacidad de cumplir; los mismos que han sido expuestos en la reunión de informes y están presentes en los folletos informativos y la página web del colegio.

Manifestamos que estamos de acuerdo con los postulados del colegio y de las exigencias que plantea a las familias, expresadas en el documento denominado “**Compromiso familiar**”, que está en la tercera página de la Ficha de Inscripción.

Asimismo, expresamos que seremos totalmente transparentes con la información que daremos en las entrevistas, especialmente en lo que respecta a las características de nuestro hijo o hija. Aceptamos que la omisión o tergiversación de alguna información será tomada en cuenta para evaluar nuestra permanencia en el colegio y aceptaremos la decisión del colegio, que en el caso de Inicial y Primer grado de primaria, no se sustentará en evaluación alguna del menor.

Aceptamos que, en caso que los(as) hijos(as) del declarante, sea retirado o trasladado del colegio por cualquier motivo o en cualquier época del año, dado que el colegio no cobra Cuota de ingreso, nos comprometemos expresamente a no efectuar peticiones o reclamaciones ante el Colegio o Entidad Promotora del Colegio, respecto a devoluciones de los pagos de matrícula o pensiones.

Lima, ____ de _____ del 20____.

Nombre:

DNI/Pasaporte/CE:

Parentesco:

Nombre:

DNI/Pasaporte/CE:

Parentesco: