



Planilla de Matrícula

Por favor complete **todas** las secciones de la planilla e indique su respuesta en la casilla adecuada.
Esta planilla debe ir acompañada de 100 USD no reembolsable como tarifa de aplicación.

Nombre/s del estudiante _____ Apellidos _____

Fecha de nacimiento _____ Género Masculino Femenino

Grado al que aplica _____ Nacionalidad _____

Fecha de admisión propuesta: _____ Periodo aproximado de asistencia a la ISH _____

¿Hermanos en la escuela? Sí No

De ser positivo relaciónelos

INFORMACIÓN SOBRE EL IDIOMA

Primera lengua del estudiante _____

Lengua hablada en el hogar _____

Competencia en el inglés 1ra lengua excelente bien regular mal

Otras lenguas habladas _____ bien regular mal

_____ bien regular mal

INFORMACIÓN SOBRE LA FAMILIA

Dirección de la casa del estudiante (en Cuba) _____
(en Cuba)

Teléfonos de la casa(s) _____

Vive con:

padre/madre

padrastró / madrastra

padres adoptivos

tutor legal

Información padre/tutor

Nombre _____ Parentesco con el estudiante _____
Nacionalidad _____ Ocupación _____
Diplomático Sí No Lugar de empleo: _____
Teléfonos casa _____ trabajo _____ celular _____
Email(s) _____ What's App _____

Información madre/ tutora

Nombre _____ Parentesco con el estudiante _____
Nacionalidad _____ Ocupación _____
Diplomático Sí No Lugar de empleo: _____
Teléfonos Casa _____ Trabajo _____ Celular _____
Email(s) _____ What's App _____

PARTICIPACIÓN EN LAS ACTIVIDADES DE LA ESCUELA

Esperamos que todos los estudiantes participen en las Actividades escolares.

Por favor describa las circunstancias especiales que tengan implicación en la participación de su hijo/a en las actividades escolares y que desea que tomemos en cuenta:

ANTECEDENTES EDUCACIONALES

Nombre de la escuela _____ País _____
Desde _____ (Mes y año) Pública Privada EAL Curso regular
Hasta _____ (mes y año) Urbana Rural Bilingüe
Grados _____ Idioma de instrucción _____
acelerada/ avanzada acorde al grado
asistió al pre-escolar programa especial / IEP
Entrega de documentos que acrediten lo anterior y reportes de notas Sí No

Nombre de la escuela _____ País _____

Desde _____ (Mes y año) Pública Privada EAL Curso regular

Hasta _____ (Mes y año) Urbana Rural Bilingue

Grados _____ Idioma de instrucción _____

acelerado / avanzado acorde al grado

asistió al pre-escolar programa especial / IEP

Entrega de documentos que acrediten lo anterior y reportes de notas Sí No

DISPOSICIÓN EN CASO DE EMERGENCIA

La escuela tiene mi permiso en caso de emergencia si no puedo ser contactado, para que tome las siguientes provisiones:

La escuela tomará las decisiones que indique la enfermera.

Si la enfermera no se encontrara, las decisiones serán tomadas por los administrativos de la escuela.

Su hijo será llevado al cuerpo de guardia del hospital más cercano, (usualmente Cira García).

Autorizo al hospital y su personal médico para proveerle la atención médica que el doctor indique, siempre basado en el bienestar de mi hijo/a.

Firmar aquí

Firma del padre o tutor _____ Fecha _____

No deseo firmar lo anteriormente reseñado y por lo tanto libero a la escuela de toda responsabilidad si surge una emergencia y no puedo ser contactado.

Firmar aquí

Firma del padre o tutor _____ Fecha _____

PERMISO PARA SALIR DE LA ESCUELA:

Autorizo a mi hijo/a a salir de la escuela:

- *al terminar las clases*
- *para otros asuntos, conprevia autorización*
- *en caso de cierres de emergencia*

De la siguiente manera:

- Acompañado por un adulto miembro de la familia*
- Acompañado por un miembro del staff, para fieldtrips*
- Acompañado por los padres de otro estudiante matriculado en la escuela*

- Acompañado por otro estudiante (s) (únicamente estudiantes de secundaria)*
- Solo (únicamente estudiantes de secundaria)*
- solamente acompañado por un padre o tutor _____*
- solamente acompañado por la persona cuyo nombre se relaciona _____*

Firmar aquí

Firma del padre o tutor _____ Fecha _____

USO DEL TRANSPORTE ESCOLAR DURANTE EL DÍA

Estoy de acuerdo, que durante el horario escolar, mi hijo/a pueda ser transportado/a desde o hasta cualquiera de nuestras instalaciones, o desde o hasta cualquiera de las instalaciones donde nuestros estudiantes realizan Educación Física, en los autobuses de la escuela o en aquellos contratados por nosotros, operados por conductores profesionales.

Firmar aquí

Firma del padre o tutor _____ Fecha _____

CONTACTO DE EMERGENCIA

Nombre: _____
 Teléfonos casa _____ trabajo _____ celular _____
 Parentesco con el estudiante _____

Autorizo a que los números de contacto sean publicados en el directorio escolar y/o sea compartido con otros padres por el PTA.

Sí No

Autorizo a que me envíen información electrónica y publicaciones al correo que aparece aquí

Sí No Email _____

Me gustaría recibir la información electrónica que envía la escuela en:

Inglés Español (de ser posible)

Firmar aquí

Firma del padre o tutor _____ Fecha _____

TÉRMINOS Y CONDICIONES DE LA MATRÍCULA

Estoy de acuerdo y acepto lo siguiente:

- i. La programación de pago y los costos de la aplicación, matrícula y desarrollo de capital
- ii. Los costos de colegiatura anual, la transportación (de ser aplicable) y sus correspondientes fechas de pago
- iii. El calendario escolar y los requisitos de asistencia
- iv. Las reglas escolares y los códigos de conducta y vestuario
- v. Que la escuela contacte a cualquier escuela anterior si es necesario/aplicable

Otras condiciones:

Acepto y estoy de acuerdo en informar a la escuela en un plazo de hasta 15 días si modifico alguno de los datos como domicilio, correo o números de contacto.

Para estudiantes de Secundaria:

¿Usted autoriza a su hijo/a a traer a la escuela artículos con el total consentimiento de que la escuela no se hace responsable por su pérdida o daño?

Sí No

Firmar aquí

Firma del padre o tutor _____

Fecha _____

EN CASO DE RECLAMACIÓN

Estoy al tanto de que la escuela opera bajo las leyes cubanas..

En caso de reclamación por parte de los padres por indemnización de cualquier tipo contra la escuela, su personal o directores, la única legislación aplicable será la cubana.

Firmar aquí

Firma del padre o tutor: _____

Fecha: _____

SEGURO

Desde el 1ro de mayo del 2012 la escuela cuenta con un seguro para caso de accidentes, que puedan ocurrir, tanto dentro como fuera de las instalaciones de la ISH. Este seguro, que se encuentra depositado en UK es limitado, por lo que si los padres lo desean, pueden dirigirse a la oficina de contabilidad y hacer los arreglos necesarios para tener un seguro específico."

PROCESO DE TRANSICIÓN

Consiento en participar en el proceso de orientación y transición organizado por el equipo de transición, organizado por la I.S.H y el P.T.A

Firmar aquí

Firma del padre o tutor _____

Fecha _____

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA PARA EL PROCESO DE APLICACIÓN

Por favor adjunte a esta planilla la siguiente documentación para la Oficina de Registros:

- a) Fotocopia del pasaporte no cubano a nombre del estudiante
- b) Fotocopia del pasaporte no cubano a nombre de uno o ambos padres;
- c) Fotocopia de la tarjeta de vacunación del estudiante;
- d) Planilla de matrícula completamente llena;
- e) Planilla médica firmada por un doctor;
- f) Reportes de notas de grados anteriores (exceptuando los estudiantes que aplican para Early Years o para Kindergarten);
- g) Evaluaciones de la educación especial que haya tenido el estudiante
- h) Recibo de pago de la oficina de Finanzas, de la tarifa de aplicación.

Firmar aquí

Firma del padre o tutor _____

Fecha _____

Solamente para uso de la escuela

Form received by _____ Date _____

Application fee paid: Yes No

Finance stamp & signature: _____