



1402 Pankratz Street, Suite 150  
 Madison, WI 53704  
 (608) 661-8200  
[info@imapublic.org](mailto:info@imapublic.org)  
[isthmusmontessoriacademy.org](http://isthmusmontessoriacademy.org)

### Solicitud de admisión

Toda la información de esta solicitud es confidencial. Por favor, envíe esta solicitud a la siguiente dirección:

Isthmus Montessori Academy Public  
 1402 Pankratz St, Suite 150  
 Madison, WI 53704

#### AVISO DE POLÍTICA ANTIDISCRIMINATORIA

*Isthmus Montessori Academy Public* no discrimina por motivos de raza, color, género, religión, discapacidad, orientación sexual, nacionalidad y/u origen étnico ni en el proceso de admisión, ni en sus políticas, programas y actividades educativas o empleo.

<b>Nombre del niño:</b>			
	(Primero)	(Segundo)	(Apellido)
			(Nombre preferido)

Fecha de nacimiento:	Lugar de nacimiento:	Sexo asignado al nacer:
----------------------	----------------------	-------------------------

<b>Nombre completo del padre/tutor:</b>		
Dirección:		
Teléfono (fijo y celular):	Fijo:	Celular:
Email:		
Ocupación:		
Empleador:		
Teléfono laboral:		

<b>Nombre completo del padre/tutor:</b>		
Dirección:		
Teléfono (fijo y celular):	Fijo:	Celular:
Email:		

Ocupación:	
Empleador:	
Teléfono laboral:	

Marcar lo que corresponda:  Padres juntos  Padres separados  Padres divorciados  
 Padre solo

¿Con quién vive el niño?

\_\_\_\_\_

¿Quién es el tutor legal?

\_\_\_\_\_

¿Hay alguien más que cuide habitualmente al niño?  Sí  No

Si hay, ¿quién más cuida al niño? \_\_\_\_\_

¿Cuándo? \_\_\_\_\_

*Isthmus Montessori Academy Public* se compromete a inscribir a una comunidad que refleje la diversidad del Área de Madison, incluida la diversidad de razas, etnias, estructuras familiares, identidades de género, orientaciones sexuales, religiones y niveles socio-económicos. **La siguiente información es de gran utilidad para nosotros pero es opcional. Toda la información es confidencial.**

Religión \_\_\_\_\_ Origen étnico \_\_\_\_\_

Raza \_\_\_\_\_ Identidad de género \_\_\_\_\_

Idioma primario \_\_\_\_\_ Otro(s) idioma(s) que habla \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nivel para el que aplica: Año académico: 20\_\_\_\_  Sept.  Ene.  Otro \_\_\_\_\_

\*Los horarios de los programas pueden estar sujetos a cambios

Primario 4K (Programa de media jornada, de 8:00am a 12:00pm) \* Debe haber cumplido los 4 años antes del 1 de septiembre del próximo año escolar

Primario 5K (Programa de jornada completa, de 8:00am a 3:00pm) \* Debe haber cumplido los 5 años antes del 1 de septiembre del próximo año escolar

Elemental inferior (1ro – 3er grado/6-9 años)

Elemental superior (4to- 6to grado/9-12 años)

Adolescentes (7mo – 9no grado/12-15 años)

\*IMA, Inc. ofrece guardería para niños de 2 meses a 3 años, cuidado integral (*Wraparound Care*), ingreso temprano y jornada extendida para los alumnos de IMAP.

Marcando uno de los cuadros de abajo, estoy autorizando a IMAP a entregar la información de mi solicitud a IMA, Inc.

- Guardería para un niño más pequeño (media jornada o jornada completa)
- Cuidado integral 4K (12:00-3:00 p.m.)
- Ingreso temprano (7:30 – 8:00 a.m.)
- Jornada extendida (3:00 – 4:15 p.m.)
- Jornada extendida (3:00 – 5:30 p.m.)

¿Cómo conoció a IMAP?

- Por recomendación de \_\_\_\_\_  
(NOMBRE)
- Búsqueda en Internet \_\_\_\_\_  Folleto  
(SITIO WEB)
- Prensa \_\_\_\_\_  Otro (por favor, indique) \_\_\_\_\_  
(PUBLICACIÓN)

Otras escuelas a las que asistió el niño:

Nombre	Dirección	Programa(s) o Grado(s) / Fecha(s)
--------	-----------	-----------------------------------

---

---

¿El niño tiene hermanos/as?  Sí  No

Si tiene, ¿cuál es su nombre y edad?

---

---

¿Qué metas tiene para su hijo en la escuela?

¿Cuáles son las fortalezas y características únicas de su hijo?

¿Ha tenido ya alguna experiencia con la educación Montessori?  Sí  No

Si la tuvo, ¿dónde y cómo? \_\_\_\_\_

¿Qué aspecto(s) específico(s) de la educación Montessori le atrae(n)?

- Libertad de movimiento                       Aulas multi-edad                       Plan de estudio personalizado  
para cada alumno
- Períodos de trabajo  
ininterrumpidos                       Educación para la paz                       Entorno preparado
- Capacitación docente rigurosa                       Materiales de Montessori                       Otro \_\_\_\_\_

¿Cuáles son algunos de los valores más importantes en su familia?

**\*La presentación de una Solicitud de Admisión completa a IMAP no garantiza una vacante para su hijo.**

Fecha \_\_\_\_\_ Firma del Padre/Tutor \_\_\_\_\_

**Toda la información de esta solicitud será confidencial. Por favor, envíe o entregue esta solicitud a *Isthmus Montessori Academy Public*, a la siguiente dirección:**

**Isthmus Montessori Academy Public  
1402 Pankratz Street, Suite 150  
Madison, WI 53704**