

Nombre completo del padre/tutor:	
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, Inc., 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

Programa Nido (2 a 15 meses y niños que ya caminen con mucha estabilidad)

- Programa Comunitario Infantil (YCC); 15 meses y niños que ya caminen con mucha estabilidad a 2.5 - 3 años):
- YCC Media jornada, 8:00 – 12:00
- YCC Jornada completa, 8:00 – 3:00
- Primario (3K - 2.5 - 3 años):
- 3K Media jornada, 8:00 – 12:00
- 3K Jornada completa, 8:00 – 3:00
- Ingreso temprano (*Before Care*) (7:30-8:00 am; se ofrece para los alumnos de los programas YCC o 3K)
- Jornada extendida (*After Care*) (se ofrece para los alumnos de los programas YCC o 3K)
- After Care*, 3:00-4:15
- After Care*, 3:00-5:30

¿Cómo conoció a IMA?

- 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)
--------	-----------	-----------------------------------

Por favor, liste las otras escuelas en las que esté presentando una solicitud de admisión:

¿El niño tiene hermanos/as? Sí No

Si tiene, ¿cuál es su nombre y edad?

Por favor, responda las siguientes preguntas. Si lo desea, puede adjuntar una hoja en caso de necesitar más espacio para responder las preguntas.

Por favor, cuéntenos por qué está interesado en que su hijo concurra a IMA. ¿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 alumno para cada
- 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?

¿Cuáles son los intereses especiales y actividades extracurriculares de su hijo y su familia?

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

Fecha _____ Firma del Padre/Tutor _____

Toda la información de esta solicitud es confidencial. Por favor, envíe esta solicitud, junto con un cheque no reembolsable por \$50 a la orden de *Isthmus Montessori Academy*, a la siguiente dirección:

**Isthmus Montessori Academy
1802 Pankratz St
Madison, WI 53704**