



Academia Bilingüe Faro de Luz

Solicitud de inscripción

Procedimiento

1. Llenar la solicitud y presentarla/enviarla por correo o enviar en línea con la cuota de inscripción de \$30.00 a:
Lighthouse Bilingual Academy
935 Castle Dr.
Garland, TX 75040
2. Se hará y realizará una cita para una entrevista con los padres de familia.
3. Se hará y realizará una cita para examen de entrada.
4. El comité de admisiones hará una decisión que será comunicada por carta.

Información del estudiante

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Preescolar 2 | <i>Requisito: 2 años cumplidos para 1° de septiembre</i> |
| <input type="checkbox"/> 5 días | <input type="checkbox"/> 4 días <input type="checkbox"/> 3 días |
| <input type="checkbox"/> Preescolar 3 | <i>Requisitos: 3 años cumplidos para 1° de septiembre;</i> |
| <input type="checkbox"/> 5 días | <i>usar el baño solo</i> |
| <input type="checkbox"/> Preescolar 4 | <i>Requisitos: 4 años cumplidos para 1° de septiembre;</i> |
| <input type="checkbox"/> 5 días | <i>usar el baño solo</i> |
| <input type="checkbox"/> Kínder | <i>Requisito: 5 años cumplidos para 1° de septiembre;</i> |
| <input type="checkbox"/> 1 ^{er} grado | <i>examen de entrada, si aplica</i> |
| | <i>Requisito: 6 años cumplidos para 1° de septiembre; completado Kínder;</i> |
| | <i>examen de entrada, si aplica</i> |

ELIGE UNO

3 días:

- ☐ Lun-Mie
☐ Mar-Jue
☐ Mie-Vie

4 días:

- ☐ Lun-Jue
☐ Mar-Vie

Nombre _____

Nombre preferido _____ Fecha de nacimiento _____

Dirección _____ Teléfono _____

Estado de salud _____

Problemas de salud _____

Alergias _____

Medicamentos _____

¿A qué edad gateó? _____ ¿caminó? _____

¿Su hijo/a puede usar el baño solo? _____

¿Cuáles son los puntos fuertes de su hijo/a? _____

¿Sus puntos débiles? _____

¿Cuáles idiomas se hablan en su hogar? _____
Dominio del niño del inglés ☐ con fluidez ☐ palabras y frases ☐ entiende ☐ nada
Dominio del niño del español ☐ con fluidez ☐ palabras y frases ☐ entiende ☐ nada

¿Previamente su hijo/a estuvo en una guardería o preescolar? _____
Si contesta *sí*, ¿dónde? _____
¿Cómo fue esa experiencia? _____

Hermanos/hermanas:

Nombre _____	Edad _____	Escuela _____
Nombre _____	Edad _____	Escuela _____
Nombre _____	Edad _____	Escuela _____

Información de los padres

Padre/Tutor legal

Nombre _____
Dirección _____

Teléfono casa _____
Teléfono trabajo _____
Teléfono celular _____
Empleador _____
Posición _____
Correo electrónico _____

Madre/Tutora legal

Nombre _____
Dirección _____

Teléfono casa _____
Teléfono trabajo _____
Teléfono celular _____
Empleador _____
Posición _____
Correo electrónico _____

¿Cuál padre será responsable por la colegiatura? _____

*(De ser necesario, se puede pedir una solicitud para **asistencia financiera**. Las becas son otorgadas según la necesidad y disponibilidad de fondos.)*

Indicar los pertinentes: ☐ padres casados ☐ padres separados
☐ padres divorciados ☐ padre re-casado ☐ madre re-casada
Solicitante vive con: ☐ padre ☐ madrastra
☐ madre ☐ padrastro

Si los padres están divorciados ¿quién tiene custodia legal? _____

¿Por qué desea inscribir a su hijo/a en la Academia Bilingüe Faro de Luz?

¿De qué manera espera Ud. estar involucrado/a en las actividades de la escuela?

La Academia Bilingüe Faro de Luz es una institución cristiana y, por ende, se enseña la Biblia y principios bíblicos en cada área del currículum. He aquí nuestra declaración doctrinal:

- *Academia Bilingüe Faro de Luz adora al Dios de la Biblia, el cual existe en tres personas: Padre, Hijo y Espíritu Santo.*
- *La Biblia es inspirada por Dios y es la autoridad final en fe y vida.*
- *La salvación es únicamente por gracia; es un don de Dios a todo aquel que pone su confianza en la muerte y resurrección de Jesucristo para pagar el precio por los pecados.*
- *El bautismo es un testimonio público a otros de nuestra fe personal en Jesucristo nuestro Salvador, y nos identifica con Su iglesia.*
- *El matrimonio es diseñado por Dios como la unión de un varón genético y una hembra genética por vida.*

He leído la declaración doctrinal y estoy de acuerdo que mi hijo/a sea enseñado de acuerdo con ella.

Firma del padre o tutor legal: _____ Fecha: _____

Firma de la madre o tutor legal: _____ Fecha: _____

Solo para uso de oficina	Decisión/Clase: _____
	Fecha: _____
	Documentos: <input type="checkbox"/> certificado de nacimiento <input type="checkbox"/> declaración de salud <input type="checkbox"/> vacunas <input type="checkbox"/> visión (PK 4+) <input type="checkbox"/> audición (PK 4+) <input type="checkbox"/> contrato de inscripción
	Cuotas: <input type="checkbox"/> \$30.00 cuota de solicitud <input type="checkbox"/> \$100.00 cuota de inscripción
	Fecha de entrevista de padre(s): _____
	Examen de entrada (fecha/grado): _____
	Fecha inscrito: _____ Fecha retirado: _____

Nota: Academia Faro de Luz brinda una oportunidad de educación equitativa, y no discrimina basado en sexo, raza, edad, nacionalidad o país de origen. Le informamos que no estamos equipados para recibir estudiantes con necesidades especiales.