

AMERICAN NICARAGUAN SCHOOL

Please attach
recent photo

*Adjuntar foto
reciente*

For official use only

ACCEPTED BY: _____
DATE: _____
GRADE: _____
ID #: _____
Registration Fee: _____

APPLICATION FORM *Solicitud de Admisión*

Please print in ink or type / *Completar en letra de imprenta*

New student: _____
Primer Ingreso

Returning student: _____
Re-Ingreso

Desired Grade: _____
Grado solicitado

Please indicate intended date for school entry _____
Favor indicar posible fecha de ingreso al colegio

Month / *Mes* Day / *Día* Year / *Año*

APPLICANT INFORMATION / *INFORMACION DEL SOLICITANTE*

Student's Name: _____
Nombre del Estudiante

Father's Last Name / *Apellido Paterno* Mother's Last Name / *Apellido Materno*

First Name / *Nombre* Middle Name / *Segundo Nombre*

Date of Birth: _____
Fecha de Nacimiento

Month / *Mes* Day / *Día* Yr. / *Año* Age / *Edad* **Country of Birth:** _____
País de Nacimiento

Male Female
Masculino Femenino

Citizenship 1 _____
Nacionalidad 1

Citizenship 2 _____
Nacionalidad 2

Home Address: _____
Domicilio

Nicaraguan Style / *Estilo Nicaragüense*

Home-Phone / Teléfono de la Casa: _____

Language Proficiency / Idiomas	Language Idioma	Understand Entiende	Speak Habla	Read Lee	Write Escribe
First Language / <i>Primer Idioma:</i>					
Second Language / <i>Segundo Idioma:</i>					
Others (Specify) / <i>Otros:</i>					

Language(s) spoken at home: _____
Idioma(s) que se habla(n) en casa

Father's first language: _____
Idioma nativo del Padre

Mother's first language: _____
Idioma nativo de la Madre

EDUCATIONAL INFORMATION / INFORMACION ACADEMICA

Name of Previous School _____
Nombre del Colegio anterior

City and Country of Previous School: _____
Ciudad y País del Colegio anterior

Only High School Applicants: in addition to the High School diploma would you also like to pursue the “Bachillerato Diploma”? YES NO

Sólo alumnos de 9 a 12 grado: ¿Además del Diploma de “High School” desea obtener el Diploma de Bachillerato?

LEARNING NEEDS / AYUDA PROFESIONAL

To assist the professional ANS staff members to better serve your child, please respond to the following question.
Para que nuestro personal especializado pueda atender mejor las necesidades de su hijo(a), le pedimos por favor que conteste la siguiente pregunta.

Has the applicant been identified with or participated in a program for any of the following? (Please check all that apply):

¿Se le ha identificado o ha participado el solicitante en alguno de los siguientes programas? (Marque los que se aplican):

Gifted/Talented _____ Learning difficulties _____ Dyslexia or other reading difficulties _____
Talentos académicos Problemas de aprendizaje Dislexia o problemas de lectura

Hearing difficulties _____ Sight difficulties _____ Physical limitations _____ IEP _____
Problemas auditivos Problemas visuales Limitaciones físicas Plan Individual de Educación

FAMILY INFORMATION / INFORMACION FAMILIAR

Brothers & Sisters studying at ANS or applying to enter ANS.
(Hermanos que estudian actualmente en ANS o que están aplicando para ingresar al colegio).

At ANS <i>(Estudiante de ANS)</i>	Applying to ANS <i>(Aplicando)</i>	NAME / Nombre(s)	GRADE <i>(Grado)</i>

Student lives with: Both Parents _____ Father _____ Mother _____ Other (Specify) _____
El estudiante vive con: Ambos Padres Padre Madre OTRO (Especifique)

Father / Padre **or** **Male Guardian / Tutor** **Alumnus / Ex- alumno?** YES NO

Name / Nombre: _____
Home Address if different from the student address / Domicilio, si es diferente a la dirección del estudiante _____

Nicaraguan Style / Estilo Nicaragüense

Citizenship: _____ **Home-Phone** _____
Nacionalidad Teléfono de la Casa
Cellular: _____ **E-MAIL:** _____

Father's Employer:*Nombre de la Compañía / Organización donde trabaja*

Position: _____ **Business Phone:** _____ **Fax:** _____
Cargo _____ *Teléfono(s) del trabajo*

Place of Origin of the Company (Organization):*País de Origen de la Compañía/Organización, etc.*

Mother / Madre **or Female Guardian / Tutora** **Alumnus / Ex- alumna?** YES NO

Name / Nombre:

**Home Address if different
from the student address /**

*Domicilio, si es diferente a la
dirección del estudiante*

Nicaraguan Style / (*Estilo Nicaragüense*)

Citizenship:*Nacionalidad***Home-Phone***Teléfono de la Casa***Cellular:****E-MAIL:****Mother's Employer***Nombre de la Compañía / Organización donde trabaja*

Position _____ **Business Phone** _____ **Fax:** _____
(Cargo) _____ *Teléfono(s) del trabajo*

Place of Origin of the Company (Organization)*País de Origen de la Compañía/Organización, etc.***Emergency Contact (Local) other than Parents/Guardians / Contacto de emergencia (Local) que no sean los Padres/Tutores****Name / Nombre:****Telephones: Home***Teléfono de la Casa***Business Phone***Teléfono(s) del Trabajo***Cellular:****Relationship with student***Relación con el estudiante***BILLING INFORMATION / INFORMACION DE PAGOS****Tuition paid by:***Colegiatura pagada por:*

Father

Padre

Mother

Madre

Other(Specify)

Otro (especifique)

Send bill/statements to:*Enviar factura/estados de cuenta a:*

Home Address

Casa de Habitación

Other (Specify)

Otro (especifique)

- Please complete and return to the corresponding office: Elementary, Middle School and/or High School (see contacts below).
 - A placement exam may be given to determine the student’s level of ability in English and Math.
 - Interview with the corresponding Principal is required for entrance.
- Favor completar los documentos solicitados y entregarlos en la Oficina Correspondiente: Primaria, Escuela Media y/o Secundaria (ver al pie de página información de contactos).
 - Un examen de Ingles y Matemática podrían ser administrados para determinar el nivel del estudiante.
 - Se requiere una entrevista con el Director correspondiente para que la aplicación sea aceptada.

I certify that all information provided on this application is complete and accurate to the best of my knowledge.

Certifico que la información arriba mencionada está completa y exacta a mí entender.

Parent Signature
Firma del Padre/Madre o Tutores

Date
Fecha

This application will not be processed until the following documents have been received by us:
Esta solicitud no será procesada si no adjunta la siguiente documentación:

TO BE COMPLETED BY SCHOOL OFFICERS

- | | |
|---|--------------------------|
| 1) Application Form completed | <input type="checkbox"/> |
| 2) Official Transcripts of the previous School (not photocopies or faxed copies)
(If it is in another language other than English, please provide translation) | <input type="checkbox"/> |
| 3) Letter of good conduct from the previous School | <input type="checkbox"/> |
| 4) Recent results of standardized tests, if available | <input type="checkbox"/> |
| 5) Copy of the Birth Certificate | <input type="checkbox"/> |
| 6) Two recent photographs (passport size) | <input type="checkbox"/> |
| 7) Health Record | <input type="checkbox"/> |
| 8) Immunization Record (Only Elementary) | <input type="checkbox"/> |
| 9) Registration Contract | <input type="checkbox"/> |

American Nicaraguan School
Frente al Club Lomas de Montserrat
Tel: 1+ (505) 2278-0029
P.O. Box 2670 / PBX. 2278-4508
Managua, Nicaragua

Business Office
Tel: 1+(505) 2278-0029 ext. 27
Email: tuition@ans.edu.ni

Contacts: / Contactos

Elementary Office	Tel: 2278-0029 ext. 16
(Primaria)	2278-5013
Email: elementary@ans.edu.ni	
Middle School Office	Tel: 2278-0029 ext. 49
(Escuela Media)	2277-0113
Email: middleschool@ans.edu.ni	
High School Office	Tel: 2278-0029 ext. 18
(Secundaria)	2278-5027
Email: highschool@ans.edu.ni	