



AMERICAN NICARAGUAN SCHOOL  
CONNECTING THE GLOBAL COMMUNITY

**STUDENT ADMISSION REQUEST FORM**  
*Solicitud para admisión de estudiantes*

**FOR OFFICIAL USE ONLY**

D.G. APPROVAL: \_\_\_\_\_  
GRADE: \_\_\_\_\_ DATE: \_\_\_\_\_  
REGISTRATION FEE: \_\_\_\_\_

NEW STUDENT: \_\_\_\_\_ OR STUDENT PREVIOUSLY APPLIED TO/ATTENDED A.N.S. FROM GRADE: \_\_\_\_\_ TO: \_\_\_\_\_ APPLYING TO GRADE: \_\_\_\_\_  
*Primer ingreso o el estudiante previamente aplicó a/asistió A.N.S. del grado: al: Aplicando al grado*

**STUDENT INFORMATION/INFORMACION DEL ESTUDIANTE**

AF - 002

PLEASE ATTACH RECENT  
PHOTO / Adjuntar  
fotografía reciente

DATE OF INTENDED ENTRY TO ANS: \_\_\_\_\_ MM / DD / YY  
*Fecha estimada de entrada*

FATHER'S LASTNAME *Apellido paterno* MOTHER'S LASTNAME / *Apellido materno*

STUDENT FIRST NAME / *Primer nombre* STUDENT MIDDLE NAME / *Segundo nombre*

HOME PHONE #: \_\_\_\_\_ HOME ADDRESS: \_\_\_\_\_  
*#de teléfono domiciliar: Dirección domiciliar:*

DATE OF BIRTH: \_\_\_\_\_ MM / DD / YY AGE: \_\_\_\_\_ Country of birth: \_\_\_\_\_  
*Fecha de nacimiento Edad País de nacimiento*

\_\_\_\_\_ MALE / *Masculino* \_\_\_\_\_ FEMALE / *Femenino* CITIZENSHIP 1: \_\_\_\_\_ CITIZENSHIP 2: \_\_\_\_\_  
*Nacionalidad 1 Nacionalidad 2*

LANGUAGE PROFICIENCY / *Idiomas* MARK WITH A CHECK / *Marcar con un check*

1<sup>st</sup> LANGUAGE / *1er idioma*: \_\_\_\_\_ UNDERSTANDS / *Entiende* \_\_\_\_\_ SPEAKS / *Habla* \_\_\_\_\_ READS / *Lee* \_\_\_\_\_ WRITES / *Escribe* \_\_\_\_\_  
2<sup>nd</sup> LANGUAGE / *2do idioma*: \_\_\_\_\_ UNDERSTANDS / *Entiende* \_\_\_\_\_ SPEAKS / *Habla* \_\_\_\_\_ READS / *Lee* \_\_\_\_\_ WRITES / *Escribe* \_\_\_\_\_  
3<sup>rd</sup> LANGUAGE / *3er idioma*: \_\_\_\_\_ UNDERSTANDS / *Entiende* \_\_\_\_\_ SPEAKS / *Habla* \_\_\_\_\_ READS / *Lee* \_\_\_\_\_ WRITES / *Escribe* \_\_\_\_\_

LANGUAGE SPOKEN AT HOME / *Idioma que se habla en casa*: \_\_\_\_\_

FATHER'S FIRST LANGUAGE / *Primer idioma de papá*: \_\_\_\_\_

MOTHER'S FIRST LANGUAGE / *Primer idioma de mamá*: \_\_\_\_\_

**LEARNING NEEDS / AYUDA PROFESIONAL**

To assist the professional ANS staff members to better serve your child, please respond with YES OR NO to the following questions. \*It is necessary that you provide documentation to support any affirmative answers. / Para que nuestro personal especializado pueda atender mejor las necesidades de su hijo(a), le pedimos por favor responder con SI O NO las siguientes preguntas. \*Es necesario brindar documentación que soporte toda respuesta afirmativa.

Has the student been identified with or participated in a program for any of the following? (Please respond to all that apply): ¿Se le ha identificado o ha participado el solicitante en alguno de los siguientes programas? (Responda a todas las que aplican):

Gifted/Talented \_\_\_\_\_ Learning difficulties \_\_\_\_\_ Dyslexia or other reading difficulties \_\_\_\_\_  
*Talentos académicos Problemas de aprendizaje Dislexia o dificultades con la lectura*

Hard of hearing \_\_\_\_\_ Sight difficulties \_\_\_\_\_ Physical limitations \_\_\_\_\_ I.E.P. \_\_\_\_\_  
*Dificultades auditivas Dificultades visuales Limitaciones físicas Plan Individual de Educación*

## EDUCATIONAL INFORMATION / INFORMACION ACADEMICA

**NAME OF PREVIOUS SCHOOL**

Nombre del Colegio anterior \_\_\_\_\_

**LOCATION OF PREVIOUS SCHOOL**

Ubicación del colegio anterior \_\_\_\_\_

**NO PREVIOUS SCHOOLING, please mark box.**

Sin escolaridad anterior, favor marcar la casilla.

**Early Learning Students/ Estudiantes de Pre-Escolar (✓)**

Demonstrates independence in personal care, such as: / *Demuestra independencia en el cuidado personal, tal como:*

Washing hands/lavar manos \_\_\_\_ dressing/vestirse \_\_\_\_ bathroom use/usar el baño \_\_\_\_

**Middle - High School Applicants:** in addition to the High School diploma would you also like to pursue the "Nicaraguan Diploma"? **Sólo estudiantes de 6º a 12º grado:** ¿Además del Diploma de "High School" desea obtener el Diploma de Bachillerato Nicaragüense? YES/Sí \_\_\_\_\_ NO/No \_\_\_\_\_

**LOCAL STUDENTS/Estudiantes locales**

**MINED ID# / Código único MINED:** \_\_\_\_\_

**\*Solicitar "Hoja de Traslado" a la escuela actual y adjuntar a esta solicitud de aplicación.**

## FAMILY INFORMATION / INFORMACION FAMILIAR

Siblings studying at ANS or applying to enter ANS.

(*Hermanos que estudian actualmente en ANS o que están aplicando para ingresar al colegio.*)

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

**STUDENT LIVES WITH : / El estudiante vive con :**

**Both Parents / Ambos padres**

**Mother/Madre**

**Father/Padre**

If parents are separated, divorced or either one has re-married, please specify child custody terms / *Si los padres están separados, divorciados o uno de ellos se ha vuelto a casar, favor especifique los términos de la custodia del estudiante.*

*\*Legal documentation may be required to support this information/ Documentación legal puede ser necesaria para soportar esta información*

**PARENT OR GUARDIAN INFORMATION / Información de los padres o tutores**

FATHER/Padre

OR/ó

MALE GUARDIAN/ Tutor

**NAME/Nombre:** \_\_\_\_\_

**Home address (if different from student address)**

*Dirección domiciliar (de ser diferente a la del estudiante):* \_\_\_\_\_

**Citizenship/Ciudadania:** \_\_\_\_\_ **Home-phone/ Telefono de la casa:** \_\_\_\_\_

**Cell-phone/Telefono celular:** \_\_\_\_\_ **Email address/ Correo electronico:** \_\_\_\_\_

**Workplace/Lugar de trabajo:** \_\_\_\_\_

**Place of origin of the company/País de origen de la compañía:** \_\_\_\_\_

**Position/Cargo:** \_\_\_\_\_ **Work-phone/ Telefono del trabajo:** \_\_\_\_\_

**ANS ALUMNUS/Es ex-alumno?** \_\_\_\_\_ **ATTENDED FOR/Asistió por:** \_\_\_\_\_ **yrs./años** **CLASS OF:/Clase del:** \_\_\_\_\_

MOTHER/Madre

OR/ó

FEMALE GUARDIAN/ Tutora

NAME/Nombre: \_\_\_\_\_

Home address (if different from student address)

Dirección domiciliar (de ser diferente a la del

estudiante): \_\_\_\_\_

Citizenship/Ciudadanía: \_\_\_\_\_ Home-phone/ Teléfono de la casa: \_\_\_\_\_

Cell-phone/Teléfono celular: \_\_\_\_\_ Email address/ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Workplace/Lugar de trabajo: \_\_\_\_\_

Place of origin of the company/País de origen de la compañía: \_\_\_\_\_

Position/Cargo: \_\_\_\_\_ Work-phone/ Teléfono del trabajo: \_\_\_\_\_

ANS ALUMNA/Es ex-alumna? \_\_\_\_\_ ATTENDED FOR/Asistió por: \_\_\_\_\_ yrs. /años CLASS OF:/Clase del: \_\_\_\_\_

### EMERGENCY CONTACT /Contacto de emergencia

#### Contact 1

Name / Nombre: \_\_\_\_\_

Home Phone:

Teléfono de la Casa \_\_\_\_\_

Business Phone:

Teléfono del Trabajo \_\_\_\_\_

Cell Phone:

Celular \_\_\_\_\_

Relationship with student:

Relación con el estudiante \_\_\_\_\_

#### Contact 2

Name / Nombre: \_\_\_\_\_

Home Phone:

Teléfono de la Casa \_\_\_\_\_

Business Phone:

Teléfono del Trabajo \_\_\_\_\_

Cell Phone:

Celular \_\_\_\_\_

Relationship with student:

Relación con el estudiante \_\_\_\_\_

### BILLING INFORMATION / INFORMACION DE PAGOS

Tuition paid by:

Father

Mother

Other(Specify)

Colegiatura pagada por:

Padre \_\_\_\_\_

Madre \_\_\_\_\_

Otro (especifique) \_\_\_\_\_

ANS Faculty Scholarship

Primary household contact name:

Nombre del contacto primario del hogar: \_\_\_\_\_

Primary email address:

Correo electrónico primario: \_\_\_\_\_

This email address will be taken as a primary source of contact for the student's household. In addition to billing purposes, it will be used ANS Community communications and during Board of Directors elections. Esta dirección de correo electrónico será el contacto principal para la familia del estudiante. Además de servir para fines de facturación, se utilizará para comunicaciones hacia la Comunidad de ANS y durante las elecciones de la Junta Directiva.

**PLEASE NOTE / Favor tenga en cuenta:**

- **Please complete and return to the Admissions Office along with \*documentation that supports information provided on this form.**
- **A placement exam may be given to determine the student's level of ability in English and Math.**
- **Interview with the corresponding Principal may be required for entrance.**
- *Favor completar los documentos solicitados y entregarlos en la Oficina de Admisiones \*junto con documentación que soporte la información brindada en este formulario.*
- *Un examen de Inglés y Matemática podrían ser administrados para determinar el nivel del estudiante.*
- *Es posible que se requiera una entrevista con el Director correspondiente para que la aplicación sea aceptada.*

**This application will not be processed until the documents listed on the Admissions Checklist have been submitted for review. No payment should be made until after an official admissions decision is notified in writing.**

*Esta solicitud no será procesada hasta que los documentos mencionados en Checklist de Admisión sean presentados para su revisión. No se debe hacer ningún pago hasta después de recibir notificación por escrito de la decisión de admisión.*

**For reasons of remote application, we accept the documents and forms scanned and sent via e-mail to [admissions@ans.edu.ni](mailto:admissions@ans.edu.ni), understanding that the original/hardcopies of documents will be submitted to the admissions office upon arrival in Nicaragua.**

*Por motivos de aplicación a distancia, aceptamos los documentos y formularios escaneados y enviados vía e-mail a [admissions@ans.edu.ni](mailto:admissions@ans.edu.ni), entendiendo que una vez se encuentren en Nicaragua presentaran los documentos originales/copias en físico a la oficina de admisiones.*

**I certify that all information provided on this application is complete and accurate to the best of my knowledge. I understand that providing false information may interfere with my child's possibility of admission or continued enrollment.**

*Certifico que la información brindada en esta aplicación está completa y exacta a mí entender. Entiendo que proporcionar información falsa puede interferir con la posibilidad de admisión y la inscripción continua de mi hijo/a.*

---

**Parent Signature**

*Firma del Padre/Madre o Tutores*

---

**Date**

*Fecha*

**Ms. Andrea Medrano**  
**Admissions Coordinator**  
**Tel. 2252-7314 / 2252-7310 Ext. 2019**  
**Email: [amedrano@ans.edu.ni](mailto:amedrano@ans.edu.ni) /**  
**[admissions@ans.edu.ni](mailto:admissions@ans.edu.ni)**