



ESCUELA BOSQUE

Solicitud de Admisión

Les agradecemos que se tomen el tiempo para llenar con detenimiento el siguiente cuestionario. Sepan que la información que aquí nos compartan nos será muy útil para ir conociendo y comprendiendo mejor a su hijo(a) y a su familia. Esta información será usada de manera confidencial por las maestras de *Aldea*.

Información del Alumno y su Familia:

Nombre del alumno: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Sexo: F____ M____

Lugar de Nacimiento: _____

Dirección: _____

Teléfono de Casa: _____

Colegio actual: _____

Grado que cursa: _____

Nombre de la maestra(o): _____

Teléfono del colegio: _____

¿Das permiso a *Aldea* de contactar a la maestra si lo llegamos a considerar necesario? Sí _____ No _____



ESCUELA BOSQUE

Por favor , escribe el nombre de los otros colegios a los que tu hijo(a) ha asistido:

Los papás del alumno
están: _____ Juntos _____ Separados _____ Divorciados

_____ Madre/Padre soltero

¿Con quién vive el niño(a)?

¿Quién tiene la custodia legal? _____ Compartida _____ Uno

En el caso de parejas separadas/divorciadas, ¿ambos están de acuerdo en inscribir a su hijo(a) a Aldea? _____ Sí _____ No

Datos de la Mamá:

Nombre de la mamá: _____

Dirección (si es distinta a la de arriba): _____

Ocupación: _____

Empleador: _____

Teléfono de casa: _____ Celular _____

Teléfono de trabajo: _____ Correo electrónico _____



ESCUELA BOSQUE

Datos del Papá:

Nombre del papá: _____

Dirección (si es distinta a la de arriba): _____

Ocupación: _____

Empleador: _____

Teléfono de casa: _____ Celular _____

Teléfono de trabajo: _____ Correo electrónico _____

Custodia Legal/Pareja /Padrastrós

Nombre (s) _____

Dirección (si es distinta a la de arriba): _____

Ocupación: _____

Empleador: _____

Teléfono de casa: _____ Celular _____

Teléfono de trabajo: _____ Correo electrónico _____



ESCUELA BOSQUE

Nombres y fechas de nacimiento de los hermanos y/o otras personas que vivan en casa (y la relación de estos con el alumno (a)).

Nombre: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Nombre: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Nombre: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Nombre: _____ Fecha de Nacimiento: _____

¿Por qué eligieron Aldea?

¿Está es tu primera experiencia con la educación Waldorf? _____ Sí _____ No

Si no es así, por favor describe brevemente donde fue tu experiencia o fuente de información previa: _____



ESCUELA BOSQUE

¿Cuál consideras que es el rol de la educación en la vida del niño(a)? _____

¿Cómo describes la personalidad de tu hijo (a)?

¿Es extrovertido o reservado?

¿Qué aspectos te gustaría ver fortalecidos en tu hijo (a)?

¿Le gusta ir al colegio? _____ Sí _____ No ¿Porqué? _____

¿A qué hora se duerme? _____ Por favor describe la rutina para irse a dormir:



ESCUELA BOSQUE

¿A qué hora se despierta?_____ Por favor describe la rutina de la mañana:

¿Tiene alguna dificultad para dormir o despertarse? De ser así, por favor descríbela:_____

¿Qué hábitos alimenticios tiene? (es de mucho o poco apetito, tiene ciertas preferencias, cosas que no le gusten...)

Al día que tanto tiempo pasa:

Frente a una pantalla (de TV, iPhone, iPad, video juegos):_____

Jugando:_____

¿Cuál es el tipo de juego, juguetes, actividades o intereses especiales de tu hijo (a)?_____

¿Cuáles son sus programas de tele favoritos?

¿Qué tipo de música escucha en casa?



ESCUELA BOSQUE

En caso de que la TV o video juegos sean parte de la rutina diaria de tu hijo(a), por favor expresa tus pensamientos en relación a hacer un esfuerzo por eliminar esta influencia o minimizarla durante los siguientes años: _____

Historial del alumno(a):

¿El embarazo fue planeado?

¿Hubo alguna complicación durante el embarazo y/o el nacimiento? De ser así, por favor describanla: _____

¿Nació en el hospital o en casa? _____

_____ Nacimiento natural _____ Cesárea

¿Hubo algún problema para dormir y/o comer? _____

Por favor, comparte cualquier situación que consideres especial en cuanto a su desarrollo, o algún evento importante durante su vida: _____



ESCUELA BOSQUE

Enlista por favor las enfermedades que hasta hoy ha padecido tu hijo (a):

Enlista cualquier restricción alimenticia que tenga:

Describe el balance que tiene en su vida diaria entre el tiempo de silencio para jugar solo y el tiempo que tiene para interactuar /socializar:

¿Algo de la siguiente lista ha sido recomendado para tu hijo (a)?:

De ser así, te pedimos nos compartas el seguimiento (evaluaciones y resultados).

- ☐ Terapia de lenguaje
- ☐ Pruebas por problemas de aprendizaje
- ☐ Terapia de integración sensorial
- ☐ Terapia para el desarrollo físico
- ☐ Pruebas por algún problema de conducta o psicológico

Por favor describe como ha sido el desarrollo del lenguaje de tu hijo(a). Por ejemplo, ¿cuándo empezó a balbucear, a usar dos o tres palabras juntas para indicar algún objeto o persona, y a pronunciar sus primeras oraciones como “más agua por favor”?

¿Mostró o muestra alguna dificultad para pronunciar o confusión con ciertas palabras?



ESCUELA BOSQUE

¿Tu hijo (a) tiene algún historial de infecciones de oído o alergias crónicas?
Por favor enlista las alergias que tiene tu hijo(a):

¿Ha habido o hay alguna inquietud en relación a su desarrollo motriz?

¿Ha habido o hay alguna inquietud en cuanto a su atención o concentración?

¿Hay algún miembro de la familia que haya presentado dificultad para leer y escribir?

Por favor comparte cualquier información que te gustaría que supiéramos
sobre tu hijo(a) que no haya sido aún expresada:



ESCUELA BOSQUE

Les pedimos enviar este cuestionario completo antes del **30 de junio** de 2018 junto con la siguiente papelería:

- Copia de acta de nacimiento del alumno(a)
- Carta de buena salud expedida por el pediatra
- Copia de la póliza del seguro de gastos médicos
- 1 fotografía familiar

Consideramos que la información aquí descrita esta completa y es correcta.

Firma de la mamá

Firma del papá

¡Muchas Gracias!