



Application for Admission

Solicitud de Admisión

School Year 20__ -20__
Año Escolar

FOR SCHOOL USE ONLY

Uso exclusivo de Cardinal School

Accepted for grade: _____
Aceptado(a) en el grado de

Admission Dept.: _____
Depto. Admisión

Date: _____
Fecha

Psychology Dept.: _____
Depto. Psicología

Date: _____
Fecha

Director: _____
Directora de Nivel

Date: _____
Fecha

PAS-CARDINAL Director: _____
Directora del Sistema

Date: _____
Fecha

Headmaster: _____
Presidente del Consejo

Date: _____
Fecha

Summer School: _____
Curso de Verano

Student Code: _____
Matrícula

Information must be legible. La información debe ser legible.

1. PERSONAL INFORMATION Datos Personales

FATHER Please surrender the father's information even if he is divorced, dead or doesn't live at home.

Padre Favor de proporcionar los datos del Padre, aún y cuando esté divorciado, haya fallecido o no viva en el hogar.

Former Student: Yes ☐ No ☐ (Enclose proof of evidence) CURP: _____ Living: Yes ☐ No ☐
Ex-alumno (Adjuntar documentación que lo acredite) Vive

Last Name Apellido paterno	Mother's Maiden Name Apellido materno	Name Nombre(s)	Title Título	Date of Birth Fecha Nac. (d/m/a)
-------------------------------	--	-------------------	-----------------	-------------------------------------

Marital Status: Single ☐ Married ☐ Separated ☐ Divorced ☐ Widow ☐ Spouse: _____
Estado Civil: Soltero Casado Separado Divorciado Viudo Conyugue Name / Nombre

Place of Birth: _____ Nationality: _____ Religion: _____
Lugar de Nacimiento Nacionalidad Religión

Street and Number / Domicilio (Calle y No.) Subdivision / Colonia Municipality / Municipio Zip Code / C.P.

Home Phone / Teléfono Particular Mobile / Celular e-mail

Business Empresa

Company's Name / Empresa Position / Puesto Field / Giro Seniority / Antigüedad

Street and Number / Domicilio (Calle y No.) Subdivision / Colonia Municipality / Municipio Zip Code / C.P. Office Phone / Teléfono Of.

Self employed: Yes ☐ No ☐
Propietario

MOTHER Please surrender the mother's information even if she is divorced, dead or doesn't live at home.

Madre Favor de proporcionar los datos de la Madre, aún y cuando esté divorciada, haya fallecido o no viva en el hogar.

Former Student: Yes ☐ No ☐ (Enclose proof of evidence) CURP: _____ Living: Yes ☐ No ☐
Ex-alumno (Adjuntar documentación que lo acredite) Vive

Last Name Apellido paterno	Mother's Maiden Name Apellido materno	Name Nombre(s)	Title Título	Date of Birth Fecha Nac. (d/m/a)
-------------------------------	--	-------------------	-----------------	-------------------------------------

Marital Status: Single ☐ Married ☐ Separated ☐ Divorced ☐ Widow ☐ Spouse: _____
Estado Civil: Soltera Casada Separada Divorciada Viuda Conyugue Name / Nombre

Place of Birth: _____ Nationality: _____ Religion: _____
Lugar de Nacimiento Nacionalidad Religión

Street and Number / Domicilio (Calle y No.) Subdivision / Colonia Municipality / Municipio Zip Code / C.P.

Home Phone / Teléfono Particular Mobile / Celular e-mail

Business Empresa

Company's Name / Empresa Position / Puesto Field / Giro Seniority / Antigüedad

Street and Number / Domicilio (Calle y No.) Subdivision / Colonia Municipality / Municipio Zip Code / C.P. Office Phone / Teléfono Of.

Self employed: Yes ☐ No ☐
Propietario

2. EMERGENCY CONTACT INFORMATION. Datos de Emergencia

If parents are unavailable in case of emergency, indicate two people who should be contacted.

De no ser posible localizar a los Padres, favor de proporcionar los datos de dos personas de confianza a quienes acudir.

Complete Name <i>Nombre Completo</i>	Relationship <i>Parentesco</i>	Telephone <i>Teléfono</i>
---	-----------------------------------	------------------------------

Complete Name <i>Nombre Completo</i>	Relationship <i>Parentesco</i>	Telephone <i>Teléfono</i>
---	-----------------------------------	------------------------------

3. STUDENT INFORMATION. Datos del Alumno que desea registrar.

New Student <input type="checkbox"/> <i>Nuevo Ingreso</i>	Sibling of current student <input type="checkbox"/> <i>Hermano(a)</i>	Family Code: _____ <i>Clave Familiar</i>
--	--	---

Student's Complete Name (according to birth certificate)
Nombre completo del alumno(a): (de acuerdo al acta de nacimiento)

Last Name <i>Apellido paterno</i>	Mother's Maiden Name <i>Apellido materno</i>	Name <i>Nombre(s)</i>
--------------------------------------	---	--------------------------

Date of Birth: _____ <i>Fecha Nac. (d/m/a)</i>	Age (As of August 31 st) _____ / _____ <i>Edad (para Agosto 31) Years(años) Months(meses)</i>	Gender: Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/> <i>Sexo Masculino Femenino</i>
---	--	---

Place of Birth: _____ <i>Lugar de Nacimiento</i>	Nationality: _____ <i>Nacionalidad</i>	Religion: _____ <i>Religión</i>
---	---	------------------------------------

Who does child live with? <i>¿Con quién vive?</i>	Both parents <input type="checkbox"/> <i>Ambos padres</i>	Father <input type="checkbox"/> <i>Padre</i>	Mother <input type="checkbox"/> <i>Madre</i>	Other: _____ <i>Otro</i>
--	--	---	---	-----------------------------

School or Day Care Attended: _____
Colegio o Guardería Anterior

Last grade completed: _____ <i>Grado que terminó</i>	City: _____ <i>Ciudad</i>	CURP: _____
---	------------------------------	-------------

Has the student attended our school before? Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> <i>¿Ha estado registrado en nuestra Institución anteriormente?</i>	School Year: _____ <i>Año Escolar</i>	Grade: _____ <i>Grado</i>
--	--	------------------------------

Has the student failed a school year? Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> <i>¿Ha reprobado algún grado?</i>	What grade? _____ <i>¿Cuál grado?</i>	In which school? _____ <i>¿En qué Colegio?</i>
---	--	---

4. PEOPLE WHO LIVE IN THE SAME HOUSEHOLD AS THE STUDENT. Personas que habitan en el mismo domicilio que el alumno (a).

Name <i>Nombre</i>	RELATIONSHIP <i>Parentesco</i>	AGE <i>Edad</i>

5. PERSON RESPONSIBLE FOR TUITION.

Persona responsable de los pagos.

Father ☐
Padre

Mother ☐
Madre

Other ☐ (In case is not father or mother, please complete the following information)
Otro (En caso de de que no sea padre o madre, favor de proporcionar los siguientes datos)

Last Name
Apellido paterno

Mother's Maiden Name
Apellido materno

Name
Nombre(s)

Title
Título

Date of Birth
Fecha Nac. (d/m/a)

Marital Status: Single ☐
Estado Civil: Soltero(a)

Married ☐
Casado(a)

Separated ☐
Separado(a)

Divorced ☐
Divorciado(a)

Widow ☐
Viudo(a)

Relationship with the student: _____
Parentesco con el alumno(a)

Nationality: _____
Nacionalidad

Religion: _____
Religión

Relationship with the parents: _____
Parentesco con padre o madre

Street and Number / Domicilio (Calle y No.)

Subdivision / Colonia

Municipality / Municipio

Zip Code / C.P.

Home Phone / Teléfono Particular

Mobile / Celular

e-mail

Business Empresa

Company's Name / Empresa

Position / Puesto

Field / Giro

Seniority / Antigüedad

Street and Number / Domicilio (Calle y No.)

Subdivision / Colonia

Municipality / Municipio

Zip Code / C.P.

Office Phone / Teléfono Of.

Self employed: Yes ☐ No ☐
Propietario

6. TAX BILL REQUIRED?: ¿Va a requerir factura fiscal?:

Yes ☐
Si

No ☐
No

7. ACADEMIC BULLETINS WILL BE ADDRESSED TO:

¿A nombre de quién desea recibir los comunicados académicos que envía la Institución?

Father ☐
Padre

Mother ☐
Madre

8. WHAT INFLUENCED YOU TO COME TO CARDINAL SCHOOL?

¿Cómo se enteró de nuestra Institución?

Press ☐
Prensa

Internet ☐

Recommendation ☐
Recomendación

Former Student ☐
Ex-Alumno

Cardinal Parents ☐
Padre de Familia Cardinal

Name: _____
Nombre

Other ☐ Specify _____
Otro Especifique

I herein state all the information surrendered to be true and authorize Cardinal School, S.C. to verify it.

Hago constar que todos los datos proporcionados son verdaderos y autorizo a Cardinal School, S.C. a verificar toda la información y documentos adjuntos.

Parents' Name
Nombre del Padre o Madre

Signature
Firma

Date
Fecha