



SOLICITUD DE ADMISIÓN DEUTSCHE SCHULE FRUTILLAR 2019

Fecha Postulación: _____

Datos del Postulante

Curso al que postula _____

| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombres |
|------------------|------------------|---------|
| _____ | _____ | _____ |

Rut: _____ Fecha Nacimiento: _____
Día / Mes / Año

Domicilio del Postulante: _____

Ciudad: _____ Teléfono: _____

Nacionalidad: Chilena Indicar si tiene otra ¿Cuál? _____

Conocimiento del Idioma Alemán

Alemán como idioma materno: Alemán como idioma complementario:

Alemán como idioma extranjero: Otro: ¿Cuál? _____

Colegio de Procedencia:

Nombre del establecimiento: _____

Ciudad: _____

Promedio de Notas 2015 Promedio de Notas 2016

Otros Antecedentes

El alumno tiene alguna enfermedad crónica o de importancia (indicar cuál) _____

¿El estudiante ha sido evaluado por algún especialista o profesional de apoyo?

Psicólogo (a) Neurólogo

Psicopedagogo Neuro-Psiquiatra

Otro: _____

Motivo: _____

En ambos casos (enfermedad crónica o especialista) se deben incorporar los Informes pertinentes. Los cuales sólo tienen como fin conocer al estudiante y generar Plan de Apoyo.

Declaramos como Padres, que lo anterior corresponde a la realidad y no se omite información relevante.

Firma Padre

Firma Madre



Datos del Padre

| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombres |
|--|--------------------|-------------------|
| Rut: _____ | Fecha Nacto: _____ | Edad: _____ |
| Actividad o profesión: _____ | | |
| Empresa o Institución donde trabaja: _____ | | |
| Dirección de Trabajo: _____ | | |
| Cargo que desempeña: _____ | | |
| Telefono: _____ | | Nº Celular: _____ |
| Correo electrónico: _____ | | |

Datos de la Madre

| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombres |
|--|--------------------|-------------------|
| Rut: _____ | Fecha Nacto: _____ | Edad: _____ |
| Actividad o profesión: _____ | | |
| Empresa o Institución donde trabaja: _____ | | |
| Dirección de Trabajo: _____ | | |
| Cargo que desempeña: _____ | | |
| Telefono: _____ | | Nº Celular: _____ |
| Correo electrónico: _____ | | |

Antecedentes adicionales: _____

Razones por la cual postula a nuestro Colegio:

Firma Padre

Firma Madre

NOTA: se entiende que una vez ingresada la solicitud por parte de los padres, éstos aceptan los procedimientos establecidos por nuestro Colegio relacionado con los procesos de ADMISIÓN y establecidos en el Reglamento.