



## FORMULARIO DE ADMISIÓN

Nombre del Estudiantes:	
Seguro Social:	XXX-XX-
Año Escolar:	20_____ - 20_____
Email	

Dirección Residencial:		
Dirección Postal:		
Fecha de Nacimiento:	Lugar de Nacimiento:	Edad:
Escuela de Procedencia:	¿Con quién vive el estudiante?	
Enfermedades o Alergias que Padezca:		
Teléfono Residencial	Celular	

### INFORMACIÓN DE PADRES O ENCARGADOS

Nombre del Padre:	Nombre de la Madre:
Ocupación	Ocupación:
Lugar de Trabajo:	Lugar de Trabajo:
Teléfono Residencial:	Teléfono Residencial:
Celular:	Celular:
Teléfono del Trabajo:	Teléfono del Trabajo:
	Plan médico:

**NEW GENERATION SCHOOL INC.**

Carretera 846 km. 0.3 Trujillo Alto, Puerto Rico. Tel: (787) 755-3939 Fax: (787)755-3710



## AUTORIZACIÓN MÉDICA

Yo	Parentesco
Nombre del Estudiante	

Autorizo al Colegio New Generation School, Inc. a conseguir asistencia médica inmediata y doy mi consentimiento para la administración de las medicinas a mi hijo(a) en caso de emergencia, cuando no se me pueda localizar inmediatamente. Queda entendido que este acuerdo cubre solo aquellas situaciones que son verdaderas emergencias y será solamente cuando no se consiga de inmediato.

Alérgico a:	
<b>ESTA AUTORIZACIÓN MÉDICA ES FIRMADA ANTE FUNCIONARIO ESCOLAR EN</b>	
Fecha:	Funcionario Escolar:
Firma Padre o Encargado:	Firma Funcionario Escolar:

---

**NEW GENERATION SCHOOL**

Carretera 846 Km. 0.3 Trujillo Alto, Puerto Rico Tel: (787) 755-3939



Estimados Padres:

**New Generation School** prohíbe que los estudiantes lleven equipos electrónicos, tales como: Ipod, Ipads, PSP, DS, celulares, Tablets, laptop, entre otros al plantel escolar.

Estos costosos equipos pueden extraviarse, romperse o peor aún, causan distracciones a los estudiantes. El Colegio no se hará responsable por equipos perdidos o rotos, y más aún, estará confiscado y padres pasarán a buscarlos.

Entendemos que los celulares son un medio de comunicación entre el padre y sus hijos, pero los mismos tienen que permanecer apagados en horario escolar y estar guardados dentro del bulto durante clases. De tener alguna emergencia, ya sea el estudiante o que usted necesite comunicarse con él/ella, puede comunicarse a través de nuestra oficina al (787) 755-3939.

**Primera infracción – Se entregará.**

**Segunda infracción – 1 día de suspensión.**

**Tercera infracción – 1 semana de suspensión.**

Apreciamos su cooperación y agradecemos que dialogue con sus hijos sobre la importancia de mantener estas reglas.

Cordialmente,

**NEW GENERATION SCHOOL INC.**

Fecha:	Firma del Padre o Encargado:
--------	------------------------------

---

**NEW GENERATION SCHOOL INC.**

Carretera 846 km. 0.3 Trujillo Alto, Puerto Rico. Tel: (787) 755-3939 Fax: (787)755-3710



## **CERTIFICACIÓN DE ORIENTACIÓN DE** *Servicios Institucionales*

Por este medio certifico que fui orientando acerca de que el colegio New Generation School, Inc. **NO** es una institución en donde se brindan servicios de educación especial y entiendo que no es una institución especializada en esta área.

El currículo de New Generation School, Inc. es uno de corriente regular. Todos nuestros maestros tienen sus licencias en sus respectivas materias. Por ser New Generation School, Inc. una institución regular, nuestros maestros NO están especializado en educación especial, no ofrecemos servicios de terapia del habla u otros recursos necesarios y/o recomendados para estudiantes con condiciones especiales, tales como ADI entre otros.

De usted estar de acuerdo en matricular a su hijo(a) \_\_\_\_\_ en esta institución, lo hace bajo el pleno y total conocimiento de que nuestro Colegio no se hace responsable del desempeño académico del mismo, y que releva de toda responsabilidad a la institución si su hijo necesitar alguna terapia especializada, medicamento, o algún otro recurso especializado para mejorar/canalizar su condición.

Nombre padre y/ encargado:	Fecha:	
Nombre del estudiante:	Programa:	Grado:

---

**NEW GENERATION SCHOOL**

Carretera 846 km. 0.3 Trujillo Alto, Puerto Rico. Tel: (787) 755-3939 Fax: (787)755-3710



## PROTECCIÓN MENORES

Favor de llenar este documento en su totalidad. En caso de que el menor tenga alguna situación con alguna Agencia Gubernamental, y que esté algún familiar restringido de buscar información o de recogerlo.

Nombre del Estudiante:	
Edad:	Grado:
Nombre Agencia:	
Nombre del Encargado:	
Firma:	Firma del Director:

Fecha: \_\_\_\_\_



## MANUAL DE REGLAMENTO *Normas de Conducta*

Acorde con el Manual de Reglamento y Normas de Conducta en el inciso de Fumar, bebidas alcohólicas, drogas, armas y explosivos:

*“El uso posesión y venta de cigarrillos, bebidas alcohólicas, drogas, armas y explosivos está terminantemente prohibido dentro de los predios y alrededores del Colegio. Todo estudiante que sea sorprendido por primera ocasión con alguna de las cosas antes mencionada será suspendido por el término que la administración del Colegio le fije. El uso, posesión y venta de drogas por parte de un estudiante ameritara la expulsión inmediata del Colegio. La venta, posesión y uso de petardos o explosivos será motivo de suspensión a discreción de la administración y será además motivo para denegarle la matricula durante el siguiente año escolar ya que podría ocasionar un fuego. Dicho acto amerita expulsión inmediata.*

Yo \_\_\_\_\_ acepto y autorizo a New Generation

Nombre el letra de molde

Schol, Inc. a realizar los registros al bulto y mochila a mi hijo(a)

\_\_\_\_\_, tal y como especifica el Manual de Reglamento

Nombre del estudiante en letra de molde

y Normas de Conducta.

Firma del estudiante:	Fecha:
Firma del Padre y/o Encargado Legal:	Fecha:

---

**NEW GENERATION SCHOOL**

Carretera 846 km. 0.3 Trujillo Alto, Puerto Rico. Tel: (787) 755-3939 Fax: (787)755-3710