Tel: 809-261-2319
oymhostos@hostosschool.com
www.hostosschool.com

HOJA DE INSCRIPCION / INSCRIPTION FORM 2018-2019

Fecha/Date: _____ Grado/Grade: _____

Estudiante/Student: _____
Primer Nombre/First Name Apellido/Last Name Segundo Apellido/Second Last Name

Dirección/Address: _____
Número y Calle/Street Address Urbanización/Area Cuidad/City

	Nombre	Teléfono Casa/House Phone	Celular/Cell Phone	Teléfono Trabajo/Work Phone	Correo electrónico / email address
Madre / Mother					
Padre / Father					
Otro contacto/Other contact					
Otro contacto/Other contact					

Fecha de nacimiento/Birthdate _____/_____/_____ Lugar de nacimiento/Birthplace _____/_____
Mes/Día/Año Nacionalidad/Nationality

Último grado cursado/Last grade completed _____ Colegio de procedencia/Previous School _____

Ocupación del padre/Father´s occupation _____ Ocupación de la madre/Mother´s occupation _____

Alergias/Allergies _____Medicamentos/Medicines _____ Evaluación/Evaluation _____

Problemas físicos/Physical problems _____ Problemas de aprendizaje/Learning disabilities _____