



Gimnasio Británico

Trilingual - Spanish - English - French

Learning for a lifetime...



ADMISSIONS OFFICE
CHIA
OFICINA DE ADMISIONES
CHIA

Aprobado por Resoluciones 001856 Educación Preescolar, 001529 Educación Básica Primaria, 000436 y 001917 Educación Básica Secundaria y Media Académica. Aprobación Calendario B, 001072
Calle 21 No. 9A - 58 Avenida Chilacos Chia - Colombia
Phones: 861 5084 - 861 5094/95 PBX: 587 9800 EXT: 288 y 290
Email: gb@gimnasio-britanico.edu.co / www.gimnasio-britanico.edu.co

STUDENT ENROLLMENT APPLICATION

(PLEASE PRINT CLEARLY / LETRA IMPRENTA)

PRESCHOOL PREESCOLAR ELEMENTARY PRIMARIA HIGH SCHOOL BACHILLERATO

STUDENT DATA

Student's Name Nombre del estudiante _____		Expected Entrance Date Fecha de entrada _____	
Home Address Dirección de la casa _____		Neighborhood Barrio _____	
P.O. Box Apartado aéreo _____	Phone Teléfono _____	Birthdate Fecha de nacimiento _____	Age Edad _____
Nationality Nacionalidad _____		City of Birth Ciudad de nacimiento _____	ID Number No. Identificación _____
Languages Spoken Idiomas que habla _____		Brothers & Sisters in School? Hermanos y hermanas en el Colegio _____	Grades Grados _____
Schools Attended Colegios o jardines donde ha asistido _____		School Address Dirección _____	
Last Grades Attended and approved Grados que ha cursado y aprobado _____			Sex Sexo M ___ F ___
Email Correo Electrónico _____			

FAMILY DATA

Father's Name Nombre del padre _____		Nationality Nacionalidad _____	Religion Religión _____	Alive? Vive? _____
Occupation Profesión _____		Studies Completed Grado universitario _____		
Home Address Dirección de residencia _____		Phone Teléfono _____	Email Correo electrónico _____	
Employer Empresa donde labora _____		Occupation Cargo que desempeña _____	Languages Spoken Idiomas que hablas _____	
Business Address Dirección de la oficina _____		Phone Teléfono _____	Cellular Number Teléfono celular _____	
Mother's Name Nombre de la madre _____		Nationality Nacionalidad _____	Religion Religión _____	Alive? Vive? _____
Occupation Profesión _____		Studies Completed Grado universitario _____		
Home Address Dirección de residencia _____		Phone Teléfono _____	Email Correo electrónico _____	
Employer Empresa donde labora _____		Occupation Cargo que desempeña _____	Languages Spoken Idiomas que hablas _____	
Business Address Dirección de la oficina _____		Phone Teléfono _____	Cellular Number Teléfono celular _____	
Family physician Nombre del médico de la familia _____		Phone Teléfono _____		

Please detail any medical, emotional or other problems your child may have (Visual problems, hearing problems, etc.)
Anoté cualquier información sobre problemas médicos, emocionales o de otro orden que deban conocerse (deficiencias en la vista, oído, etc.)

Parents returning this application must also include the following:

Al entregar esta solicitud los padres deben adjuntar los siguientes documentos:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Three (3) Photographs (3x4 cm)
Tres (3) fotos a color, recientes | <input type="checkbox"/> Birth Certificate (Notarized)
Registro Civil Autenticado (notaria) |
| <input type="checkbox"/> Recent photo of the mother
Una foto de la madre de familia (3x4 cm) | <input type="checkbox"/> Photocopy of the ID Document
Fotocopia del Documento de Identidad |
| <input type="checkbox"/> Recent photo of the father
Una foto del padre de familia (3x4 cm) | <input type="checkbox"/> Academic Transcripts from all schools attended
Certificados de calificaciones de los años anteriores |
| <input type="checkbox"/> Recent photo of the family
Una foto de la familia (11x16 cm) | <input type="checkbox"/> Behavior certificate from the last school attended
Certificados de paz y salvo y buena conducta del Colegio de procedencia en original |
| <input type="checkbox"/> Vaccination Certificate with blood type
Fotocopia del Carné de vacunas, Grupo Sanguíneo y Factor R-H. | |
| <input type="checkbox"/> Written recommendation from last school attended
Recomendación escrita del Colegio de procedencia | |
| <input type="checkbox"/> Vision exam
Examen de agudeza visual | |
| <input type="checkbox"/> Hearing exam
Examen auditivo (audiometría) | |

Note:

- Appointments for interviews will be made when all required documents have been received**
Solo se programará la entrevista con la Psicóloga una vez se haya completado la documentación
- Students will not be allowed to begin classes until all documents have been received**
Los alumnos **NO** podrán iniciar clases si su documentación está incompleta

CODE OF CONDUCT *Responsabilidades*

We _____ and _____
Nosotros _____ y _____

Parents / or guardians of _____ Enrolled in grade _____
padres y/o acudientes del alumno(a) _____ matriculado (a) en el grado _____

in the year _____, pledge to follow the regulations of the Student Handbook
en el año _____, nos comprometemos a asumir el Manual de Convivencia como la norma guía.

Parents' signatures _____
Firma de los padres _____

_____ C.C. No. _____ C.C. No. _____

Date of Application _____
Fecha de solicitud _____

RELATIVE REFERENCES - Preferably in Bogotá *Referencias Familiares - Preferiblemente en Bogotá*

Name _____	kinship _____	Phone _____
Nombre _____	Parentesco _____	Teléfono _____
Name _____	kinship _____	Phone _____
Nombre _____	Parentesco _____	Teléfono _____

GUARDIAN (In case it is not one of the parents) *Acudiente (en caso de no ser uno de los padres)*

Responsible Guardian _____ C.C. No. _____
Acudiente responsable _____

Address _____ Phone _____ Cellular Number _____
Dirección _____ Teléfono _____ Celular _____

NOTE: Fees will include the following services: 1. Academic studies in English and French 2. Transportation 3. Meals
El costo de la mensualidad incluye los siguientes servicios: 1. Estudios Académicos en Inglés y Francés 2. Transporte 3. Alimentación