

Licencia A 79-40 del Consejo de Educación de Puerto Rico

Cond. El Centro I-Suite 3^a/500 Ave. Muñoz Rivera, Hato Rey San Juan, Puerto Rico 00918

brainschoolpr@gmail.com

Tel. 787-533-3351/787-503-5544



Perfil del estudiante

Matricula 2022 - 2023

Plataforma Edusystem: Español _____ Ingles _____ grado _____

Plataforma D genius:

PK _____ Español _____ Ingles _____ Kindergarten: _____

Nombre completo del estudiante con apellidos _____

Edad _____ Fecha de Nacimiento _____ Pueblo _____

seg. soc: - _____ teléfono de Estudiante _____

Dirección postal:

Dirección

Residencial: _____

Nombre del padre: _____ Teléfono: _____

Ocupación: _____ E-mail: _____

Firma para la cual trabaja: _____

Nombre de madre: _____ Teléfono: _____

Ocupación: _____ E-mail: _____

Firma para la cual trabaja: _____

Escuela de procedencia: _____ grado aprobado _____

El estudiante vive con: _____ Teléfono residencial _____

¿Cuántos? Hermanos mayores _____ Hermanos menores _____

¿Es el estudiante ciudadano americano? Sí No

Email para recibir informe de nota _____

Licencia A 79-40 del Consejo de Educación de Puerto Rico

Cond. El Centro I-Suite 3^a/500 Ave. Muñoz Rivera, Hato Rey San Juan, Puerto Rico 00918
brainschoolpr@gmail.com
Tel. 787-533-3351/787-503-5544

Camiseta "Brain School PR" Seleccione Tamaño de niño: *cos

6-8 10-12 14-16

Tamaño de adulto S M L XL

Si el estudiante vive con otra persona que no sean sus padres, favor de llenar la siguiente información:

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre

Ocupación:

Teléfono residencial

Teléfono celular:

Parentesco con el estudiante:

Indique qué otros hijos estudiarán en Brain School PR para el curso 2022-2023

Nombres:

Grado _____

Grado _____

Grado _____

Firma padres o encargado:

LA MATRICULA NO ES REEMBOLSABLE, NI ANUALIDAD

Pago de matrícula:

Métodos de Pago:

Online:

MC____ Visa____ Cantidad \$ _____ Autorización _____

ATH Mobil _____

Fecha: _____ Cantidad: _____

Licencia A 79-40 del Consejo de Educación de Puerto Rico

Cond. El Centro I-Suite 3^a/500 Ave. Muñoz Rivera, Hato Rey San Juan, Puerto Rico 00918
brainschoolpr@gmail.com
Tel. 787-533-3351/787-503-5544



PERFIL MEDICO DEL ESTUDIANTE

Nombre del Estudiante

¿Es alérgico a algún alimento? Sí No ¿A cuál?

*Problemas psicomotores:

*Problemas de aprendizaje:
Si alguno, indique tratamiento:

*¿Problemas emocionales? *Sí *No Indique: ¿Fobias? Sí No Indique:

* Indique si padece de alguna otra condición:
Si alguna, indique tratamiento:

* ¿Es alérgico a algún medicamento? *Sí *No * a cuál?

¿Tiene las vacunas de COVID?

Licencia A 79-40 del Consejo de Educación de Puerto Rico

Cond. El Centro I-Suite 3^a/500 Ave. Muñoz Rivera, Hato Rey San Juan, Puerto Rico 00918
brainschoolpr@gmail.com
Tel. 787-533-3351/787-503-5544

* Incluya información que entienda sea pertinente:

PARA SER COMPLETADO POR EL PADRE, MADRE O ENCARGADO

Yo ----- Autorizo a la Administración de BRPR a divulgar información sobre alguna enfermedad o tratamiento del estudiante que pueda afectar su desempeño académico así como su participación en actividades académicas y/o extracurriculares.

Dicho uso está sujeto a las leyes y reglamentos federales y estatales aplicables bajo la Ley HIPPA. Acepto libre y voluntariamente suministrar la información solicitada y podré revocar este consentimiento en cualquier momento, a través de un comunicado escrito y dirigido a la Administración de BSPR.

Comentario:

Nombre del informante (en letra legible)

Firma:

Fecha:

Este Certificado es válido para el curso escolar 2022-23

Licencia A 79-40 del Consejo de Educación de Puerto Rico

Cond. El Centro I-Suite 3^a/500 Ave. Muñoz Rivera, Hato Rey San Juan, Puerto Rico 00918

brainschoolpr@gmail.com

Tel. 787-533-3351/787-503-5544