

**ESCUELA ADVENTIST ELEMENTAL LINDA VISTA**  
**APLICACION DE ESTUDIANTE**  
**GRADOS K-8**  
**5050 Perry Way**  
**Oxnard, CA. 93036**  
**805- 647-2220**

|                         |       |         |   |
|-------------------------|-------|---------|---|
| USO DE OFICINA          | FECHA | INICIAL | Registración & Costo de Uso de Libros<br>___\$200 Descuento solo hasta Julio 20, 2018<br>___\$250 Costo de Registración ___\$200 Costo de Libros<br><br>Recibido por _____<br><br>Finalizado en _____ por _____ |
| Aplicación recibida     | _____ | _____   |   |
| Forma de autorización   | _____ | _____   |   |
| Físico recibido         | _____ | _____   |   |
| Forma de Consentimiento | _____ | _____   |   |
| Inmunización recibida   | _____ | _____   |   |
| Nuevo estudiante        | _____ | _____   |   |
| Estudiante de retorno   | _____ | _____   |   |
| Fecha de inicio         | _____ | _____   |   |

**INFORMACION DEL ESTUDIANTE/PADRES (GUARDIAN)**

|  |                     |                         |              |   |                    |
|--|---------------------|-------------------------|--------------|---|--------------------|
| Apellido   | Nombre              | Otro Nombre             | Apodo        | _M _F   | Grado              |
| Dirección  |                     | Ciudad                  |              | Estado  | Zona Postal        |
| Fecha-Nacimiento-M/D/A   | Lugar de Nacimiento | Ciudadanía              | #Social      | #Casa ( )   |                    |
| Antecedente étnico: ___Indio Amer. ___Alaska Nativo ___Asiático ___Africano Amer.<br>(para propósito estadístico) ___Hispano/Latino ___Nativo Hawaiano ___Islas del Pac. ___Anglo Otro _____ |                     |                         |              |   |                    |
| ¿Ha sido el estudiante recomendado para educación especial? ___No ___Sí Si, sí, explique:  |                     |                         |              |   |                    |
| Escuela que asistió el año pasado  | Dirección           |                         | Teléfono ( ) | Grado   |                    |
| Estudiante vive con: ___Padres ___Padre ___Madre ___Padrastra ___Madrastro ___Guardián ___Abuelo<br>___Tía ___Tío ___Abuela ___Otro, Favor de explicar:                                      |                     |                         |              |   |                    |
| Apellido Paterno   | Nombre              | Dirección               |              | Ciudad  | Estado Zona Postal |
| #Casa ( )  | Ocupación           | Empleador #Teléfono ( ) |              | ¿Casado (a)? ___Sí ___No<br>___Divorciado(a) ___Separado(a) |                    |

Otro Lado

|                     |              |                               |   |        |             |
|---------------------|--------------|-------------------------------|---|--------|-------------|
| Apellido Materno    | Nombre       | Dirección                     | Ciudad  | Estado | Zona Postal |
| #Casa<br>( )        | Ocupación    | Empleador<br>#Teléfono<br>( ) | ¿Casado(a)? __Si __No<br>__Divorciado(a)<br>__Separado(a) |        |             |
| Otro Padre/Guardian | Nombre       | Dirección                     | Ciudad  | Estado | Zona        |
| Relación            | #Casa<br>( ) | Ocupación                     | Empleador<br>#Trabajo<br>( )                              |        |             |
| Padre Celular: ( )  |              | Madre Celular: ( )            |   |        |             |
| Padre email:        |              | Madre email:                  |   |        |             |

### AFILIACION DE IGLESIA

|                                      |   |                                  |
|--------------------------------------|---|----------------------------------|
| Denominación de Iglesia (Estudiante) | ¿Bautizado(a)? Fecha de Bautismo<br>__Sí __No | Iglesia donde tiene su membresía |
| Denominación de Iglesia (Padre)      | ¿Bautizado?<br>__Sí __No                      | Iglesia donde tiene su membresía |
| Denominación de Iglesia (Madre)      | ¿Bautizada?<br>__Sí __No                      | Iglesia donde tiene su membresía |

### CONTACTO DE EMERGENCIA

### NOMBRE DE ESTUDIANTE

|        |            |           |
|--------|------------|-----------|
| Nombre | #Tele. ( ) | Cell# ( ) |
| Nombre | #Tele. ( ) | Cell# ( ) |
| Nombre | #Tele. ( ) | Cell# ( ) |
| Nombre | #Tele. ( ) | Cell# ( ) |

### Información General Financiera

|  |  |        |   |      |                  |
|--|--|--------|---|------|------------------|
| ¿Tiene una cuenta pendiente en otra Escuela Adventista? __No __Sí Si, sí, de el nombre y dirección de la Escuela |  |        |   |      |                  |
| ¿Quien es responsable Financieramente? __Padre __Madre<br>__Ambos<br>__Otro:                                     |  |        | Cuenta Compartida: __Sí __No Si, sí, favor de explicar: |      |                  |
| Dirección además de padres:  |  | Ciudad | Estado  | Zona | #Teléfono<br>( ) |

**Yo me comprometo a seguir las reglas y principios estipulados en el manual del estudiante de la Escuela Linda Vista y acepto toda la responsabilidad financiera de acuerdo a la póliza financiera y el contrato. Certificamos que las preguntas contestadas son verdaderas.**

X \_\_\_\_\_  
Padre/Guardián Firma

X \_\_\_\_\_  
Madre/Guardián Firma