

madrid montessori

SCHOOL

application form / solicitud de ingreso

child information

información del niño/a

full name: _____ **name used:** _____
nombre completo nombre utilizado

address: _____
dirección

gender: _____ **birth date:** _____
sexo fecha nacimiento

siblings: _____ **ages:** _____
hermano/as edades

previous group day care or school experience:
experiencia anterior en guarderías o escuelas

languages spoken at home: _____
lenguas habladas en casa

date child is available to start: _____
fecha en la que su hijo/a podrá comenzar

parent/ legal guardian information

información de los padres/ tutor legal

parent 1 full name: _____
nombre completo madre/padre 1

address (if different from child): _____
dirección (si es diferente a la del niño/a)

home phone: _____ **work phone:** _____ **mobile phone:** _____
teléfono de casa teléfono trabajo teléfono móvil

email address: _____
dirección e-mail

parent 2 full name: _____
nombre completo madre/padre 2

address (if different from child): _____
dirección (si es diferente a la del niño/a)

home phone: _____ **work phone:** _____ **mobile phone:** _____
teléfono de casa teléfono trabajo teléfono móvil

email address: _____
dirección e-mail

madrid montessori
S C H O O L

application form / solicitud de ingreso

additional information
información adicional

What is your experience with Montessori education?

¿Cuál es su experiencia con la educación Montessori?

How would you describe your child's personality and learning style?

¿Cómo describiría la personalidad y el modo de aprendizaje de su hijo/a?

In what areas would you like to see your child's potential more fully developed?

¿En qué áreas le gustaría que se desarrollara más el potencial de su hijo/a?

Does your child have any special educational, emotional, or physical needs that we should be aware of?

¿Tiene su hijo alguna necesidad educativa, emocional o física especial que debiéramos conocer?

Signature of parent or legal guardian making application: _____

Firma del padre/madre/tutor/tutora solicitante

Date: _____

Fecha