

ESCUELA LAS MAÑANITAS EL BUEN PASTOR CONCILIO GENERAL DE LAS ASAMBLEA DE DIOS DE PANAMÁ

# RECIBO	ı
# ICEOIDO	

SOLICITUD DE ADMISIÓN 2025

"He guardado tus mandamientos y tus testimonios, Porque todos mis caminos están delante de ti"
Salmos 119.168

LINEODRARCIÓN DE	I CCTUDI	A NITE.											
I. INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE: Nivel al que aspira: PREESCOLA					R PRIN	MARIA	PREME	DIA	ME	DIA	BACH	ILLER:	
Apellidos:		TREESCOLA											
Fecha de Nacimiento:					Cédula	Nombres: Cédula:							
Edad:	Naciona	lidad:			Sexo:		F		М		Diest	ro	Zurdo
Alergias a:					1001101		1	I .		<u>I</u>			
Enfermedades que p	padece:												
Necesidades Especia		SÍ		NO	Indicar	Cual:							
Discapacidad Física:		SÍ											
Recibe atención psic	ológica:		SÍ NO Diagnóstico:										
Escuela de proceder	ncia:						-						
Hermanos en esta e	scuela:									Gra	ido:		
										Gra	ido:		
										Gra	ido:		
Dirección Completa:										•			
Teléfono Residencia	:				Т	eléfono	Celula	r:					
Idioma(s) que habla	:							Reli	igión c	que pi	rofesa	n:	
Recibe algún tipo de	beca o ay	uda so	cial:	IF.	ARHU (E)	KCELENG	CIA)		PASE-	-U		PIEDAI)
RED DE OPORTU	INIDADES	AY	UDA S	SOCIAL E	BUEN PA	STOR	ОТ	RA		NING	SUNA		
II. INFORMACIÓN D	EL PADRE	:							•				
Nombres y Apellidos	5:												
No. de Cédula:							Nacio	dad:					
Ocupación:			Tel. de Oficina:					Celular					
Dirección Residencia	al:												
Correo Electrónico:													
¿Es Ex alumno del C	n Pastor Las Mañanitas?					SI			NO				
III. INFORMACIÓN D	E LA MAI	ORE:											
Nombres y Apellidos	s:												
No. de Cédula:							Nacio	dad:					
Ocupación:				Tel. de (Oficina:					Celu	ılar:		
Dirección Residencia	al:												
	Correo Electrónico:												
	en Pastor Las Mañanitas?						SI				NO		
IV. INFORMACIÓN A		L:								l .			
Nombres y Apellidos	5									Firm	na:		
del Acudiente:													
Parentesco:				Cédula	del Acud	liente:				Ocu	pació	n:	
Dirección Laboral:										I			
Teléfono Residencia	l:	Celular del Acudiente:											
Correo Electrónico:													
¿Es Ex alumno del Colegio Buen Pastor Las Mañanitas? SI NO													
	_				tas?		31						
Personas que viven	en la casa	con el e	estudi	ante:		-		, 1		, , .	Г		
Personas que viven Padre	en la casa Madre	con el e	estudi H	ante: Iermano		Al	buelo (s)	Т	ío (s)		C)tros
Personas que viven Padre Nombre de la Perso	en la casa Madre	con el e	estudi H	ante: Iermano		1	buelo (C	Otros
Personas que viven Padre Nombre de la Perso Firma:	en la casa Madre	con el e	estudi H de la (ante: lermano Cuenta:		1			Estudia	ante:		C	Otros
Personas que viven Padre Nombre de la Perso Firma: Cédula:	en la casa Madre	con el e	estudi H de la (ante: Iermano		1	buelo (Estudia Tel R	ante: eside		C	Otros
Personas que viven Padre Nombre de la Perso Firma: Cédula: Dirección Laboral:	en la casa Madre na Respo	con el e	estudi H de la (ante: lermano Cuenta:		1	buelo (Estudia Tel R Ocup	ante: eside ación	1:	C	Otros
Personas que viven Padre Nombre de la Perso Firma: Cédula:	en la casa Madre na Respo	con el e	estudi H de la (Tel C	ante: lermano Cuenta:		1	buelo (Estudia Tel R Ocup	ante: eside ación ntesco	n: o:	C	Otros

NOTA: LAS CUOTAS MENSUALES DEBEN PAGARSE EN LOS PRIMEROS DIEZ DÍAS DE CADA MES, DESPUÉS DE ESTA FECHA SE COBRARÁ UN RECARGO DE CINCO BALBOAS (B/.5.00)

Firma de la Persona que atendió la solicitud:	Fecha:
---	--------



ESCUELA LAS MAÑANITAS EL BUEN PASTOR

ACTA DE COMPROMISO ACADÉMICO DEL ESTUDIANTE

"Forjando espíritus nuevos"

"He guardado tus mandamientos y tus testimonios, Porque todos mis caminos están delante de ti" Salmos 119.168

Yo		_, acudi	ente	del	estudiante
	de	grado,	me	com	prometo a
fortalecer en mi acudido los valores ético espíritu de responsabilidad ante sus deb sus horas de clases, que participe de espirituales, a que muestre respeto hac compañeros. Además, me comprometo sus docentes. Todo esto para contribuir el mismo no incurra en faltas disciplina 142 (MEDUCA) el cual rige las norma https://docs.panama.justia.com/federales 1997.pdf	eres escola todas las a cia sus auto a mantene a la formac arias estable s de discipl	res, a quactividades or una buición integiecidas en inas del	e asis es cul educa ena d ral de rel D plante	ta pu turale itivas comur mi ac ecret el edu	ntualmentea es, cívicas y y hacia sus nicación cor cudido y que o Ejecutivo ucativo. Ver
Firma de Acudiente					
Dado a los días del mes de		de	20		



ESCUELA LAS MAÑANITAS EL BUEN PASTOR CONCILIO GENERAL DE LAS ASAMBLEA DE DIOS DE PANAMÁ

SECCIÓN DE ENFERMERÍA



"He guardado tus mandamientos y tus testimonios, Porque todos mis caminos están delante de ti"
Salmos 119.168

Firma:		Cé	édula:		Fe	echa:	
	egio para mi acudido(s).		do	oy consentin	niento y autorizo la	ejecución al p	rograma de
•	spitalización se llevará al l a que esto está incluido de			-	•		gar nada por estas
Colegio, en el	Seguro contra Accidente trayecto de la casa al cole a lo cual le brindará todas	gio, po	r lo cual	sería atendi	do inmediatamente	por la <u>clínica</u>	que trabajase con
/ TALLA	NACIÓN (a los niños que l AY PESO LAS DE: NUTRICIÓN, SALL	·			·		+
a. Cab b. Piel	IEN FÍSICO GENERAL: (por peza (Detectar piojos) I (Detectar afecciones en I ectar hongos en los pies (a piel co	omo gra	nos o alergia	as)		
Programa de	autorización para que su Salud que contempla lo si	acudid guiente	o reciba	a los privileg	gios que ofrecen el		cidentes y El
*** OBSER	VACIÓN: En caso de						consejero.
¿Su niño(a) discapacida	tiene alguna ad física?	Sí	No	¿Cuál?			
¿Está recibi tratamiento	iendo algún o médico?	Sí	No	¿Cuál?			
¿Padece de diagnostica	e alguna enfermedad ida?	Sí	No	¿Cuál?			
Alérgico a a	algo: Sí No	up Aغ	é?				
En caso de	emergencia llamar a:					Tel:	
Dirección:							
Cédula:		Fecha	de Na	cimiento:		Edad:	
Nombre:						Nivel:	