



# THE AMERICAN SCHOOL FOUNDATION OF GUADALAJARA, A.C.

Colomos No. 2100, Colonia Providencia  
Guadalajara, Jalisco 44630 México  
Teléfono (33)3648 0299 Fax (33)3817 3356  
www.asfg.mx  
admissions@asfg.mx

## APPLICATION FORM (SOLICITUD DE ADMISION)

APPLICANT INFORMATION -(Información del Solicitante)				
Student's Last Name(s) (Apellido Paterno y Materno)		First and Middle Name Nombre(s)		Preferred Name (Nombre Preferido)
Date of Birth (MM/DD/YY) (Fecha de Nacimiento, Mes, Día, Año)		Country of Birth (Lugar de Nacimiento)	Student's Nationalities (Nacionalidad)(es)	Male (Masculino)
				Female (Femenino)
Languages spoken in the home (Idiomas que se hablan en casa)		Ethnicity (Grupo Étnico)	CURP (For Mexican Applicants /obligatory) (Solo para Mexicanos/obligatorio)	
Home Address (Street and Number) (Domicilio Particular, Calle y Numero)		City (Colonia y Ciudad)		
State-(Estado)	Zip Code- (Código Postal)	Home Telephone (Teléfono Particular)	e-mail address Correo electrónico	
Between Street- (Entre la Calle)		and Street (y Calle)		
Emergency Contact Name (Other than the parents) Nombre del Contacto de Emergencia(distinto de los padres)		Emergency Contact Phones (Teléfonos del Contacto de Emergencia) 1. 2.		Phone Tree:
Relation/parentesco				
Present School (Escuela Actual)		City / State / Country (Ciudad / Estado / País)		Telephone -(Teléfono)  ( ) _____ e-mail: _____
Current grade level (grado actual)				
Other Schools Attended (Escuelas Anteriores)	City / State / Country (Ciudad / Estado / País)	Grades (Grados)	Dates (Fechas)	
Has the student ever been withdrawn from school for disciplinary or academic reasons at the request of school authorities? (Ha sido expulsado su hijo o hija de otra escuela por razones académicas o de conducta?) ___ Yes ___ No If yes, explain the circumstances on an attached sheet. (Si la respuesta es afirmativa, explique las circunstancias en una hoja adjunta)				
Applicant lives with: (El solicitante vive con)	Father (Padre)	Mother (Madre)	Both (Ambos)	Other (Otros)

To assist the professional staff members of ASFG to better serve your child, please respond to the following questions related to learning needs. (Para poder atender mejor las necesidades de su hijo (a), favor de contestar las siguientes preguntas acerca de las características académicas).

Does the child have special needs or has the child received support for any of the following? Please check all those that apply. (Si su hijo (a) tiene algún problema académico o ha recibido ayuda profesional para remediar cualquiera de las siguientes situaciones, favor de señalar aquellos incisos que se le aplican).

- a. Special gifts or talents (Talentos académicos)
- b. Learning differences (Problemas de aprendizaje)
- c. Speech difficulties (Problemas de lenguaje)
- d. Attention deficit disorder (Deficit de atención)
- e. Dyslexia or other related reading problems (Dislexia o problema de lectura)
- f. Difficulties processing information (Dificultad al procesar información)
- g. Hearing difficulties (Problemas auditivos)
- h. Emotional difficulties (Problemas emocionales)
- i. Behavior problems (Problemas de disciplina)
- j. Hyperactivity (Hiperactividad)
- k. Physical limitations (Limitaciones físicas)
- l. Other, please specify (Otro, favor de especificar)

Please attach complete and accurate information for each item checked above. Documentation from a qualified professional should be submitted with this application or sent directly to the admissions office.  
(Favor de adjuntar la información completa, evaluaciones y constancias profesionales para cada uno de los incisos marcados).

### MEDICAL INFORMATION (Información Médica)

Doctor's Name (Nombre del Doctor)			Office Telephone (Teléfono de Oficina)		
Height (estatura) _____ mt.	Weight (peso) _____ kgs.	Blood type (tipo de sangre) _____	Right handed / (Diestro) <input type="checkbox"/>	Left handed / (Zurdo/siniestro) <input type="checkbox"/>	Ambidextrous / (Ambidiestro) <input type="checkbox"/>

#### MEDICAL INSURANCE POLICY

Company (Aseguradora): \_\_\_\_\_  
 Policy number (Número de póliza): \_\_\_\_\_  
 Certificate number (número de certificado): \_\_\_\_\_  
 Expiration date (fecha de vencimiento): \_\_\_\_\_

### FAMILY INFORMATION- Información Familiar

<b>Father or Male Guardian</b>		<b>Is Father an Alumnus?</b> (Es el Padre exalumno del ASFG)		Yes	No
		From yyyy _____ To yyyy _____			
Name (Nombre):	<b>Education level</b> (Nivel de estudios)		<b>High School</b> (Prepa)	<b>University</b> (Universidad)	<b>Postgraduate</b> (Postgrado)
	Place of Birth (MM/DD/YY) (Lugar de Nacimiento)		MM / Mes	DD / Día	YY / Año
Home Address (Street and Number) (Domicilio Particular)			City -(Colonia y Ciudad)		
State -(Estado)	Zip Code-(Código Postal)		Home Telephone -(Teléfono Particular) ( ) -		
Employer -(Nombre del Negocio)			Position Held-(Puesto)		
Business Address (Street and Number) (Domicilio del Negocio, calle y numero)			City (Colonia y Ciudad)		Zip Code (Código Postal)
Type of business (Giro de la empresa)	Business Telephone (Teléfono del Negocio)	Cell phones (Celulares) 1.  2.		E-Mail Address (Correo Electrónico)	

<b>Mother or Female Guardian</b>		<b>Is Mother an Alumnus? (Es la Madre exalumna del ASFG)</b>		Yes	No
				From yyyy _____	To yyyy _____
Name (Nombre):	<b>Education level</b> (Nivel de estudios)	<b>High School</b> (Prepa)	<b>University</b> (Universidad)	<b>Postgraduate</b> (Postgrado)	
	Place of Birth (MM/DD/YY) (Lugar de Nacimiento)	MM / Mes	DD / Día	YY / Año	
Home Address (Street and Number) (Domicilio Particular)			City -(Colonia y Ciudad)		
State -(Estado)		Zip Code-(Código Postal)		Home Telephone -(Teléfono Particular) ( )-	
Employer -(Nombre del Negocio)			Position Held-(Puesto)		
Business Address (Street and Number) (Domicilio del Negocio, calle y numero)			City (Colonia y Ciudad)		Zip Code (Código Postal)
Type of Business (Giro de la empresa)	Business Telephone (Teléfono del Negocio)	Cell phones (Celulares) 1.  2.		E-Mail Address (Correo Electrónico)	
<b>Applicant's siblings (hermanos y hermanas):</b>					
Names (Nombres)		Current School (Colegio Donde Estudian)		Grade-(Grado)	
<b>Family Alumni(Familiares ex-alumnos):</b>					
Are any of the grandparents ASFG alumni? (Es ex alumno del ASFG alguno de sus abuelos?) <b>Yes</b> _____ <b>No</b> _____					
Name(s) - Nombre(s)			Telephone- Teléfono		
Are any of the parents' brothers or sisters ASFG alumni? (Es exalumno del ASFG alguno de los hermanos del Padre o de la Madre?) <b>Yes</b> _____ <b>No</b> _____					
Name(s) - Nombre(s)			Telephone- Teléfono		
Are any of applicant's 1st cousins' students alumni of ASFG? (Es alumno o exalumno del ASFG alguno de los primos hermanos del niño?) <b>Yes</b> _____ <b>No</b> _____					
Name(s) - Nombre(s)			Telephone- Teléfono		
<b>Statistical Information –for internal ASFG use only</b>					
U.S applicants only, please check one					
This student is a					
<input type="checkbox"/> Dependant of U.S. government direct-hire or contract employee <input type="checkbox"/> Dependant of U.S. business and/or foundation employee <input type="checkbox"/> Dependant of religious group/organization employee <input type="checkbox"/> Dependant of other private U.S. citizen <input type="checkbox"/> Other					

Applications will not be processed until all the documents have been received by the Admissions Office.  
(La solicitud no será procesada si no está adjunta toda la documentación correspondiente)

\*Note: We will require final, end of the school year, transcripts for all students before the student can be admitted to class in August.\*

(Nota: Requerimos calificaciones finales para todos los estudiantes antes de que inicie el ciclo escolar en Agosto.)

- **ALL EARLY CHILDHOOD APPLICANTS** will be evaluated in groups on January 28<sup>th</sup> and 29<sup>th</sup>. 2010.. It is imperative that all applicants residing in Guadalajara be present for these evaluations. It is a responsibility of parents to call or e-mail the admissions office on Monday, January 25<sup>th</sup> to obtain the evaluation schedule.  
TODOS LOS ASPIRANTES A PREESCOLAR serán evaluados en grupos los días 28 y 29 de enero de 2010. Es obligatorio que los aspirantes residentes en Guadalajara se presenten a esas evaluaciones. Es responsabilidad de los padres, llamar o enviar un correo electrónico a la oficina de admisiones el lunes 25 de enero, para obtener su fecha de evaluación.
- **PRE-FIRST APPLICANTS** residing in Guadalajara are also required to attend a group assessment session Friday, January 29<sup>th</sup> 2010 from 1:00 to 2:15 p.m.  
ASPIRANTES A PRE-PRIMERO residentes en Guadalajara deberán asistir además a una sesión grupal de evaluación, el viernes 29 de enero de 2010 de 1:00 a 2:15 p.m.

***I understand that all admissions committee decisions are final and will be available to me online by February 18<sup>th</sup>, 2010.***

***Entiendo que todas las decisiones del comité de admisiones son definitivas y estarán disponibles para mí en línea, a partir del 18 de Febrero.***

I certify that all information is accurate to the best of my knowledge.  
(Certifico que toda la información arriba mencionada es exacta a mi entender)

Parent Name and Signature  
(Nombre y Firma del Padre o la Madre)

Date(Fecha)

**\*\*\*I have received all pertinent information about The American School Foundation of Guadalajara, A.C. current fee structure, and I understand what my financial responsibilities' will be. (He recibido toda la información acerca de las cuotas por liquidar a The American School Foundation of Guadalajara, A.C. y entiendo y acepto mi responsabilidad por cubrir dichos pagos).\*\*\***

Name and signature of person responsible for payment of all school fees  
(Nombre y firma de la persona responsable de efectuar los pagos de las cuotas del colegio)

Date(Fecha)

**Are you interested in contributing to our school fund raising campaigns for special projects and scholarships? ASFG can give tax deductible receipts for cash and in-kind donations. (Está usted interesado en apoyar a nuestro colegio, uniéndose a las campañas de recaudación de fondos para auspiciar proyectos especiales y becas? ASFG puede proporcionarle recibos que son deducibles de impuestos para donativos en efectivo y de especie)**

YES  NO

PLEASE, EXPLAIN WHY WE ARE THE BEST EDUCATIVE OPTION FOR YOUR FAMILY.

POR FAVOR, EXPLIQUE POR QUE SOMOS LA MEJOR OPCION EDUCATIVA PARA SU FAMILIA.

1. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_