



STUDENT ADMISSION REQUEST FORM
Solicitud para admisión de estudiantes

STUDENT INFORMATION / INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

NEW STUDENT: _____ OR STUDENT PREVIOUSLY APPLIED TO / ATTENDED ANS FROM GRADE: _____ TO: _____ APPLYING GRADE: _____
Primer ingreso o el estudiante previamente aplicó / asistió a ANS del grado al Grado al que aplica

PLEASE ATTACH
RECENT PHOTO
*Favor adjuntar
fotografía reciente*

DATE OF INTENDED ENTRY TO ANS: _____
Fecha estimada de entrada a ANS MM / DD / YY

STUDENT'S FULL NAME: _____
Nombre completo del estudiante

HOME PHONE: _____
Teléfono domiciliar

HOME ADDRESS: _____
Dirección domiciliar

DATE OF BIRTH: _____ AGE: _____ COUNTRY OF BIRTH: _____ MALE FEMALE
Fecha de nacimiento MM/DD/YY Edad País de nacimiento Masculino Femenino

CITIZENSHIP 1: _____ CITIZENSHIP 2: _____
Nacionalidad 1 Nacionalidad 2

LANGUAGE PROFICIENCY / DOMINIO DEL IDIOMA

MARK WITH A CHECK (✓) / Marcar con un check

1ST LANGUAGE: _____ UNDERSTANDS: _____ SPEAKS: _____ READS: _____ WRITES: _____
1^{er} Idioma Entiende Habla Lee Escribe

2ND LANGUAGE: _____ UNDERSTANDS: _____ SPEAKS: _____ READS: _____ WRITES: _____
2^{do} Idioma Entiende Habla Lee Escribe

3RD LANGUAGE: _____ UNDERSTANDS: _____ SPEAKS: _____ READS: _____ WRITES: _____
3^{er} Idioma Entiende Habla Lee Escribe

LANGUAGE SPOKEN AT HOME: _____
Idioma que se habla en casa

FATHER'S FIRST LANGUAGE: _____
Primer idioma del papá

MOTHER'S FIRST LANGUAGE: _____
Primer idioma de la mamá

LEARNING SUPPORT / APOYO DE APRENDIZAJE

Students with additional learning support needs, please check the areas that apply.

Los estudiantes que requieran apoyo de aprendizaje adicional, por favor marque las áreas que apliquen.

- | | | | |
|--|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Speech
<i>Habla</i> | <input type="checkbox"/> Reading
<i>Lectura</i> | <input type="checkbox"/> Writing
<i>Escritura</i> | <input type="checkbox"/> Behavior
<i>Comportamiento</i> |
| <input type="checkbox"/> Autism
<i>Autismo</i> | <input type="checkbox"/> Math
<i>Matemáticas</i> | <input type="checkbox"/> Sensory processing
<i>Procesamiento sensorial</i> | |

Has any previous education provider prepared a documented plan to support the student's additional learning needs?

¿Alguna institución educativa previa ha preparado algún plan para apoyar las necesidades de aprendizaje del estudiante?

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> YES
<i>Sí</i> | <input type="checkbox"/> NO
<i>No</i> | *If yes, please provide documentation to support your answers.
* Es necesario brindar documentación que respalde toda respuesta afirmativa. |
|--|---|--|

EDUCATIONAL INFORMATION / INFORMACIÓN ACADÉMICA

NAME OF PREVIOUS SCHOOL: _____

Nombre del colegio anterior

LOCATION OF PREVIOUS SCHOOL: _____

Ubicación del colegio anterior

NO PREVIOUS SCHOOLING (Please mark box):

Sin escolaridad anterior, favor marque la casilla

EARLY LEARNING STUDENTS / Estudiantes de Preescolar

Demonstrates independence in personal care, such as / Demuestra independencia en el cuidado personal, tal como

Washing hands / Lavarse las manos: _____ Dressing / Vestirse: _____ Bathroom use / Usar el baño: _____

SECONDARY SCHOOL APPLICANTS / Solicitantes de secundaria

In addition to the American Nicaraguan School High School Diploma, my child will opt to earn the Diploma de Bachiller en Ciencias y Letras granted by the Nicaraguan Ministry of Education, which is required for higher education in Nicaragua, by countries in Latin America, and some countries in Europe and Asia. Please mark box (✓)

Adicional al American Nicaraguan School High School Diploma, mi hijo(a) optará por el Diploma de Bachiller en Ciencias y Letras otorgado por el Ministerio de Educación de Nicaragua (MINED), el cual es requerido para la educación superior tanto en Nicaragua, como en otros países de Latinoamérica y algunos países de Europa y Asia. Favor marque la casilla (✓)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> YES
<i>Sí</i> | <input type="checkbox"/> NO
<i>No</i> |
|--|---|

FAMILY INFORMATION / INFORMACIÓN FAMILIAR

Siblings studying at ANS or applying to enter ANS

Hermanos actualmente estudiando en ANS o que están aplicando para ingresar al colegio

AT ANS <i>Estudiante de ANS</i>	APPLYING TO ANS <i>Aplicando a ANS</i>	NAME / Nombre	GRADE <i>Grado</i>

STUDENT LIVES WITH / EL ESTUDIANTE VIVE CON

BOTH PARENTS
Ambos padres

MOTHER
Madre

FATHER
Padre

GUARDIAN
Tutor

If parents are separated, divorced or either one has re-married, please specify child custody terms.

Si los padres están separados, divorciados o uno de ellos se ha vuelto a casar, favor especifique los términos de la custodia del estudiante.

*Legal documentation may be required to support this information.
*La documentación legal puede ser necesaria para respaldar esta información.

PARENT OR GUARDIAN INFORMATION / INFORMACIÓN DE LOS PADRES O TUTORES

FATHER OR **MALE GUARDIAN**
Padre o Tutor

FULL NAME: _____
Nombre completo

CITIZENSHIP: _____ **NICARAGUAN ID:** _____ **MOBILE PHONE:** _____
Ciudadanía # de cédula nicaragüense Teléfono celular

EMAIL: _____ **WORK PLACE:** _____
Correo electrónico Lugar de trabajo

PLACE OF ORIGIN OF THE COMPANY: _____ **POSITION:** _____
País de origen de la compañía Cargo

WORK PHONE: _____ **ANS ALUMNI** **ATTENDED FOR:** _____ yrs. **CLASS OF:** _____
Teléfono del trabajo ¿Es ex-alumno de ANS? Asistió durante años Clase del

MOTHER OR **FEMALE GUARDIAN**
Madre o Tutor

FULL NAME: _____
Nombre completo

CITIZENSHIP: _____ **NICARAGUAN ID:** _____ **MOBILE PHONE:** _____
Ciudadanía # de cédula nicaragüense Teléfono celular

EMAIL: _____ **WORK PLACE:** _____
Correo electrónico Lugar de trabajo

PLACE OF ORIGIN OF THE COMPANY: _____ **POSITION:** _____
País de origen de la compañía Cargo

WORK PHONE: _____ **ANS ALUMNI** **ATTENDED FOR:** _____ yrs. **CLASS OF:** _____
Teléfono del trabajo ¿Es exalumno de ANS? Asistió durante años Clase del



EMERGENCY CONTACTS BESIDES PARENTS / CONTACTOS DE EMERGENCIA ADEMÁS DE LOS PADRES

CONTACT 1 / Contacto 1

FULL NAME: _____ RELATIONSHIP WITH STUDENT: _____

Nombre completo

Relación con el estudiante

HOME PHONE: _____ MOBILE PHONE: _____ WORK PHONE: _____

Teléfono de casa

Teléfono celular

Teléfono del trabajo

CONTACT 2 / Contacto 2

FULL NAME: _____ RELATIONSHIP WITH STUDENT: _____

Nombre completo

Relación con el estudiante

HOME PHONE: _____ MOBILE PHONE: _____ WORK PHONE: _____

Teléfono de casa

Teléfono celular

Teléfono del trabajo

BILLING INFORMATION / INFORMACIÓN DE PAGOS

TUITION PAID BY / COLEGIATURA PAGADA POR

FATHER
Padre

MOTHER
Madre

OTHER (SPECIFY): _____
Otro (especifique)

ANS FACULTY SCHOLARSHIP
Beca de personal docente de ANS

PRIMARY HOUSEHOLD CONTACT NAME: _____

Nombre del contacto principal en el hogar

PRIMARY EMAIL ADDRESS: _____

Correo electrónico principal

This email address will be taken as a primary source of contact for the student's household. In addition to billing purposes, it will be used for ANS community communications and during Board of Directors elections.

Esta dirección de correo electrónico, será el contacto principal para la familia del estudiante. Además de servir para fines de facturación, se utilizará para comunicaciones hacia la comunidad de ANS y durante el período de elecciones de la Junta Directiva.

PLEASE NOTE / FAVOR TENGA EN CUENTA

- Please complete and return to the Admissions Office along with documentation that supports information provided on this form.
- Favor complete los documentos solicitados y entreguelos en la Oficina de Admisiones junto con la documentación que respalde la información brindada en este formulario.
- A placement exam may be given to determine the student's level of ability in English and Math.
- Un examen de Inglés y Matemáticas podrían ser administrados para determinar el nivel de habilidad del estudiante en estas asignaturas.
- Interview with the corresponding Principal may be required as part of the admission process.
- Es posible que se requiera una entrevista con el Director correspondiente como parte del proceso de admisión.



- To comply with the Nicaraguan Ministry of Education (MINED), foreign school records (official transcripts) must be apostilled by the emitting country. Especially in the case of Secondary School students who will opt for the Diploma de Bachiller en Ciencias y Letras.
- Para cumplir con las normas del Ministerio de Educación de Nicaragua (MINED), los certificados de notas extranjeras, deben ser apostillados en el país emisor. Especialmente, en el caso de los estudiantes de la Escuela de Secundaria que optarán por el Diploma de Bachiller en Ciencias y Letras.
- This application will not be processed until the documents listed on the Admissions requirements have been submitted for review. No payment should be made until after an official admissions decision is notified in writing.
- Esta solicitud no será procesada hasta que los documentos mencionados en los requerimientos de Admisiones sean presentados para su revisión. No se debe hacer ningún pago hasta después de recibir notificación por escrito de la decisión de admisión.

For reasons of remote application, we accept the documents and forms scanned and sent via email to admissions@ans.edu.ni, understanding that the original/hardcopies of documents will be submitted to the Admissions Office upon arrival in Nicaragua.

Por motivos de aplicación a distancia, aceptamos los documentos y formularios escaneados y enviados vía correo electrónico a admissions@ans.edu.ni, comprendiendo que una vez que el estudiante se encuentre en Nicaragua se presentarán los documentos originales y copias en físico a la Oficina de Admisiones.

I certify that all information provided on this application is complete and accurate to the best of my knowledge. I understand that providing false information may interfere with my child's possibility of admission or continued enrollment.

Certifico que la información brindada en esta aplicación está completa y exacta a mi entender. Comprendo que proporcionar información falsa puede interferir con la posibilidad de admisión y la matrícula continua de mi hijo(a).

Parent/Guardian Signature

Firma del Padre / Madre o Tutor

Date

Fecha

IVETTE SOTOMAYOR

DIRECTOR OF ADMISSIONS

Tel: 2252-7310 EXT. 2022 / 2252-7314

Email: isotomayor@ans.edu.ni

admissions@ans.edu.ni