



PUNTACANA®
INTERNATIONAL SCHOOL



REQUISITOS DE ADMISIÓN



PAQUETE DE ADMISIÓN

Gracias por su interés en conocer nuestra propuesta educativa. El Puntacana International School (PCIS) abrió sus puertas el 04 de septiembre del año 2000. Es una organización sin fines de lucro que ofrece un riguroso currículo bilingüe desde los grados de Toddler I hasta el 12vo del Nivel Medio, con un curriculum 80% en inglés y 20% en español. PCIS se encuentra acreditado por The New England Association of Schools and Collages (NEASC) y está cerficada por el Ministerio de Educación de la República Dominicana (MINERD).



Pasos a seguir

Establecer contacto con el colegio para verificar que el/los grado (s) en los cuales se encuentra interesado tengan disponibilidad. Lo puede hacer escribiendo a:

Mariela García, Secretaria Docente

margarcia@puntacana.com

Deberá depositar el expediente con todos los documentos requeridos para poder iniciar con el proceso de Admisión.

A través del correo electrónico proporcionado en los formularios, se le estará notificando el día y hora de la evaluación y entrevista familiar.

Edad de nuestros estudiantes

Los estudiantes que entren en nuestra área de Preescolar deberán haber cumplido la edad requerida del grado antes del 31 de agosto. El colegio se reserva el derecho de tomar cualquier decisión con respecto a la ubicación del estudiante.



Documentos requeridos para iniciar el proceso de admisión en el Puntacana International School

- Formulario de aplicación de admisión.
- Formulario de información médica.
- Formulario de entrevista familiar.
- Formulario de evaluación del profesor. Completado por un profesor u orientador del colegio actual.
- Acta de nacimiento original y certificada.
- Copia de documento de identificación de ambos padres y/o tutor (Cédula y/o pasaporte).
- Récord de nota original, firmada y sellada por la institución de procedencia.
- Carta de recomendación y de no adeudo de la institución de procedencia.
- Copia de carnet de colaborador si es del Grupo Puntacana.
- Copia de pasaporte del estudiante de ser extranjero.
- Cuatro (4) fotografías 2 x 2.
- Récord de nota oficial firmado y sellada por el Ministerio de Educación para estudiantes que se encuentren estudiando en la República Dominicana.
- Récord de nota oficial, apostillado por el país de origen para estudiantes que se encuentran estudiando fuera del país.
- Certificado de conclusión de nivel primario para estudiantes que aplican en los grados de 7mo a 12vo.
- De aplicar a 12vo grado si su salida optativa no es Humanidades y Ciencias Sociales el estudiante deberá convalidar en el Ministerio de Educación.
- Convalidación u/o homologación del Ministerio de Educación desde 2do de primaria hasta 12vo para extranjeros.
- Examen físico completado por el pediatra del estudiante.
- Examen oftalmológico por un especialista.
- Examen auditivo por un especialista.
- Copia de récord de vacunación.
- Copia de seguro médico.

El completar estos requisitos NO garantiza la admisión al colegio. Puntacana International School se reserva el derecho de admisión a nuestra comunidad escolar. Las políticas de admisión y académicas del PCIS no discriminan en base a raza, color, género, nacionalidad, religión u orientación sexual de los solicitantes. / Completing this form does not guarantee admission to the School. Puntacana International School reserves the right to refuse any applications. Our admissions and academic policies do not discriminate applicants on the basis of race, color, gender, nationality, religion, ethnic origin or sexual orientation.



Evaluación de nuevo ingreso

Todos los estudiantes deberán completar una evaluación de admisión. Las evaluaciones generalmente inician alrededor de las 8:30 a.m. y terminan antes del mediodía. Para esta evaluación deberán:

- Estar presente el niño con sus padres o tutores 5 minutos antes de la cita.
- Pagar US\$ 75.00 en la caja del colegio por concepto de tarifa de evaluación, los cuales no son reembolsables. Este monto podría variar de ser empleado del Grupo Puntacana.
- Luego de la evaluación de su hijo/a, los padres o tutores tendrán una entrevista familiar en el Departamento de Servicios Estudiantiles.

Pasos luego de la evaluación

Para el estudiante ser considerado como ACEPTADO deberá obtener un mínimo de 70 puntos en cada una de las evaluaciones.

- El comité académico se reúne con los resultados de las evaluaciones y el expediente del estudiante para determinar si cumple con los requisitos de nuestra institución.
- El comité académico puede tomar las siguientes decisiones:
 - o ACEPTADO: El estudiante es considerado como aceptado cuando ha obtenido al menos el mínimo de la puntuación en las evaluaciones.
 - o ACEPTADO CONDICIONADO: el estudiante obtuvo en uno de los exámenes una calificación por debajo del mínimo de la puntuación requerida. Siendo así, deberá tomar tutoría por el periodo señalado por el Departamento de Servicios Estudiantiles.
 - o NO ACEPTADO: El estudiante obtuvo una puntuación por debajo del mínimo.
- Se le informará a la familia mediante un correo electrónico los resultados de la evaluación y la decisión tomada por el comité académico. De ser aceptado, se le adjuntará el documento de **Creación de cliente** y el **Formulario de inscripción**, los cuales deberán ser depositado junto con los demás requisitos.



Estudiante Aceptado

Al recibir el correo informando que su hijo/a ha sido aceptado, deberá seguir los siguientes pasos:

- Acudir el día y la hora que indique el correo enviado por la Secretaria Docente, en donde se hará entrega formal de la carta de aceptación del estudiante. Este mismo día deberá entregar la documentación solicitada.
- La creación de cliente se realiza en un periodo de 2 a 5 días laborables, donde se les contactará para que puedan pasar a realizar el pago correspondiente. Debe completar el pago en un plazo de 15 días laborables, de lo contrario su cupo no estará garantizado.
- El estudiante está formalmente matriculado cuando se hayan cumplido los pasos antes mencionados.

Estudiante No Aceptado

Los padres o tutores que reciban un correo informando que su (s) hijo (s) no han cumplido con los requisitos mínimos para ser aceptados en la institución, deberá dirigirse a partir de la fecha expuesta en el correo, a la recepción del colegio para retirar los documentos que fueron sometidos en el expediente para el proceso de admisión. De igual forma, si el padre o tutor desea más información referente a los resultados, podrá solicitar una cita con el representante del Departamento de Servicios Estudiantiles que ha llevado su proceso de evaluación.

Lista de espera

El PCIS utilizará lista de espera en los grados que no tenga disponibilidad para nuevos ingresos. De haber espacio disponible antes de iniciar el año escolar, se les informará de inmediato a las familias interesadas para que puedan iniciar con el proceso de admisión.

Fecha/Date: _____ Año Escolar/ School year: _____ Grado que solicita/ Entering grade: _____

INFORMACION DEL ESTUDIANTE/ STUDENTS INFORMATION

Apellidos/ Surname: _____ Nombre/ Name: _____

Fecha de nacimiento/ Date of birth: _____/_____/_____ Edad/Age: Sexo/ Gender: F M

Lugar de nacimiento/ Place of birth: _____

Nacionalidad/ Nationality: _____ Lengua Materna/ Spoken Language: _____

Otro (s) idioma(s) / Other language (s): _____, _____, _____

Dirección/Address: _____

COLEGIOS A LOS QUE HA ASISTIDO/ SCHOOLS PREVIOUSLY ATTENDED:

Indique los centros de formación donde haya estado con anterioridad, comenzando por el más reciente.

Indicate the Schools previously attended, starting with the most recent.

Colegio/ School: _____

Ciudad, País/ City, Country: _____ Grado/ Grade: _____

Fecha de entrada/ Entry Date: _____ Fecha de Salida/ Exit Date: _____

Idioma (s)/ Language (s): _____, _____, _____

Colegio/ School: _____

Ciudad, País/ City, Country: _____ Grado/ Grade: _____

Fecha de entrada/ Entry Date: _____ Fecha de Salida/ Exit Date: _____

Idioma (s)/ Language (s): _____, _____, _____

Colegio/ School: _____

Ciudad, País/ City, Country: _____ Grado/ Grade: _____

Fecha de entrada/ Entry Date: _____ Fecha de Salida/ Exit Date: _____

Idioma (s)/ Language (s): _____, _____, _____

INFORMACION DE LOS PADRES/ PARENTS INFORMATION

Nombre del padre/ *Father's name*: _____

Dirección/ *Address*: _____

Nacionalidad/ *Nationality*: _____ Profesión/ *Profession*: _____

Lugar de trabajo/ *Place of Employment*: _____ Teléfono: _____

Si es empleado del Grupo Puntacana, favor indicar el Número de Empleado _____

Email (s): _____

Teléfono (s)/ *Phone (s)*: _____ Célular/mobile _____

Número cédula o pasaporte/ *ID or Passport number*: _____

Egresado del PCIS/ *PCIS Graduate*: _____

Nombre de la madre/ *Mother's name*: _____

Dirección/ *Address*: _____

Nacionalidad/ *Nationality*: _____ Profesión/ *Profession*: _____

Lugar de trabajo/ *Place of Employment*: _____ Teléfono: _____

Si es empleado del Grupo Puntacana, favor indicar el Número de Empleado/ *If you are an employee of the Grupo Puntacana please indicate your employee number.* _____

Email (s): _____

Teléfono (s)/ *Phone (s)*: _____ Celular/mobile _____

Número cédula o pasaporte/ *ID or Passport number*: _____

Egresado del PCIS/ *PCIS Graduate*: _____

Padres Divorciados/ *Divorced Parents*: Si/Yes _____ No _____

El estudiante vive con/ *The student lives with*:

Ambos padres/ *Both parents* _____, con la madre/ *With Mother* _____

Con el padre/ *With Father* _____

Otro (especifique parentesco)/ *Other (Specify Relationship)*: _____

HERMANO DEL ESTUDIANTE/ STUDENT'S SIBLINGS

Nombre/ *Name* Colegio actual/ *Current School* Año/ *Year*

_____/_____/_____
_____/_____/_____
_____/_____/_____

Idioma (s)/ *Language (s)*: _____

OTRAS INFORMACIONES/ OTHER INFORMATION

Condiciones especiales de salud (cardiaca, audición, asma, diabetes, visual, etc.) / *Special Health conditions (cardiac, hearing, asthma, diabetes, visual, etc.)* _____

¿Se encuentra el estudiante bajo algún tratamiento médico? *Is your child currently taking any medications?* _____

Razones por las cuales decidió aplicar a Puntacana International School / *Reason for applying to Puntacana International School.*

¿Su hijo/a ha repetido algún año escolar? / *Has your child repeated a grade?* Si/Yes No De ser afirmativo, favor explicar/*If affirmative, please explain:* _____

¿Su hijo/a ha suspendido/a o expulsado de otro colegio por razones de conducta o académicas? / *Has your child been suspended or expelled from another School for academic reasons or misconduct?* Si/Yes____No ____

De ser afirmativo, favor explicar/ *If affirmative, please explain:* _____

La personalidad de su hijo/a y sus relaciones con otros niños y/o hermanos. *Your child's personality and interactions with other children and/or with siblings.* _____

Características que más admira de su hijo/a. *Characteristics you most admire in your child.* _____

Indique las actividades extracurriculares (programadas fuera del colegio) en que participe su hijo(a). *Your child's structured activities outside school.* _____

La actitud de su hijo(a) hacia la escuela y aprendizaje en general. *Your child's attitude towards school and/or learning.* _____

Favor mencione cualquier información u observación que considere relevante para poder satisfacer las necesidades académicas y emocionales de su hijo(a) (divorcios, pérdidas de seres queridos, mudanzas, dificultades académicas, etc.) *Please provide any information you consider to be important in order to satisfy the academic and emotional needs of your child (i.e. divorces, death of close relatives, current relocations, academic difficulties, etc.)* _____

La conducta de su hijo(a) en la casa. *Your child's behavior at home.* _____

¿Desea compartir con nosotros alguna información adicional acerca de su hijo/a? *What more information would you like your child's teacher to know about your child?* _____

FAMILY INTERVIEW / ENTREVISTA FAMILIAR

2021-2022

Date/Fecha: _____

Name of Candidate/ Nombre del Candidato (a): _____

Date of Birth/Fecha de nacimiento: ___/___/___ Age/Edad: _____ Nationality/Nacionalidad: _____

Entering Grade/Grado al que aplica: _____ Last School/Ultima escuela: _____

Mothers tongue/Language/Idioma: _____ Other Languages/Otros idiomas: _____

People who live with/Personas con quién vive: _____

Number of siblings/No. De hermanos: _____ Child position/Lugar que ocupa: _____

Parents status/Status de los padres:

Casados
Married

Divorciado
Divorced Common

Unión libre /law marriage

Viudo/a / Widow

Separados /Apart

Father's Name/ Nombre del Padre: _____

Occupation/Ocupación: _____

Phone number/Teléfono: _____

E-mail/Correo electrónico: _____

Mother's Name/Nombre de la Madre: _____

Occupation/Ocupación: _____

Phone number/Teléfono: _____

E-mail/Correo electrónico: _____

Who came to the interview/quié n vino a la entrevista:

DEVELOPMENT INFORMATION/INFORMACIÓN DEL DESARROLLO

Pregnancy/Embarazo:

Planned/planificado

Not planned/No planificado

Abortions/Abortos: Si No

Type of Birth/Tipo de Parto _____ Labor time/Tiempo de labor _____

Weight/Peso _____ Height/Tamaño _____ Lloró al nacer / Cried: Si No

Breast feed/Leche maternal: Si No Tiempo: _____

Crawl/gateó _____ Dragging/arrastre _____

walked/caminó _____ Sphincter control/control de esfínter _____

Language acquisition/Inicio del lenguaje _____

Eating habits/ Hábitos para comer _____

Sleeping habits/ Hábitos para dormir _____

Health condition/Estado de Salud _____

Any medication/Medicamentos _____

Allergies/alergias _____

Seeing any specialist? /Visitando un especialista? _____

Activities he/she likes most/Actividades que disfruta _____

Activities he/she doesn't like/Actividades que disgustan _____

Relationship with siblings/Relación con sus hermanos _____

Relationship with parents/Relación con sus Padres _____

School situations that have marked the life of your child/Narre alguna situación que haya marcado la vida escolar de su hijo (a) _____

Have your child visited any therapist/mental health specialist? / Su hijo ha asistido a algún terapeuta/ profesional de la salud mental (psicólogo, psiquiatra)? Yes/Si No If your answer is yes, specify the motive and if still attending/ Si su respuesta es afirmativa, especifique el motivo y si aún continúa asistiendo _____

Would you allow the PCIS to contact the therapist / specialist assisting your child? ¿Permite al PCIS contactar al terapeuta o especialista de su hijo? Yes / Si No If yes, please provide contact information/Si su respuesta es afirmativa por favor provea información de contacto: _____

Padre

Madre

INFORMACION DEL ESTUDIANTE/ STUDENTS INFORMATION

Nombre del estudiante / *Student's name:* _____

Fecha de nacimiento/ *Date of birth:* _____

Nombre del Padre/*Father's Name:* _____

Teléfono (s)/ *Phone (s):* _____

Nombre de la Madre/*Mother's Name:* _____

Teléfono (s)/ *Phone (s):* _____

Nombre del Tutor (si aplica) / *Tutor's Name (if applicable):* _____

En caso de emergencia llamar / *In case of an emergency call:* _____

Teléfonos/ *Phones:* _____

Nombre y teléfono de su pediatra/ *Name and phone of the pediaatra:* _____

Grupo de Sangre/ *Blood Group:* _____ Factor RH: + _____ - _____

Enfermedades actuales, favor especificar cualquier tratamiento/ *Current illness, please specify any treatment:* _____

Enfermedades anteriores, favor especificar/ *Previous diseases, please specify:* _____

Información Adicional/ *Additional Information:* _____

Antecedente Ginecológico – Obstétricos/Background Gynecology - Obstetrics

Semana de Embarazo a la llegada de su hijo/ *Weeks of pregnancy to the arrival of their child:* _____

Vía de nacimiento/ *Way of Birth:* Cesarea/Cesarean _____ Parto/Childbirth _____

Cantidad de Hijos/ *Number of children:* _____

Número que al que corresponde su hijo/ *Number corresponding to the child:* _____

Se le administro antibiótico al nacer/ *Have you given antibiotics at birth?* Sí/Yes _____ No _____

Si su respuesta es sí favor especificar/ *If your answer is yes please specify:* _____

¿Actualmente, tiene algún tratamiento médico/ *is the child currently receving medical treatment?* Sí _____ No _____

¿Usa anteojos? / *Does he/she wear glasses?* Sí/Yes _____ No _____

Enfermedades propias de la infancia/ Childhood diseases

¿El/la niño/a ha padecido alguna de estas enfermedades? / *Has the child had any of these diseases?*

Varicela/ *Varicella* Sarampión/ *Measles* Papera/ *Mumps* Rubeola/ *Rubella*

¿Tiene completo el esquema de vacunación correspondiente a su edad? / *Did you complete the immunization schedule for their age?*

Sí/Yes No

Antecedentes alérgicos/ Allergic Background

¿Ha hecho alergia a algún medicamento? / *Has allergies to any medications?* Sí/Yes No

Si su respuesta es sí favor especificar/ *If your answer is yes please specifying:*

Aspirina/ *Aspirin* N-Butil/ *N-Butyl* Penicilina/ *Penicillin* Ampicilina/ *Ampicillin*
Ibuprofeno/ *Ibuprofen* Criopina/ *Criopina* Dipirona/ *Dipyron* Diclofenal/ *Diclofenac*

¿Alguien en la familia ha hecho algún tipo de alergia? / Does anyone in the family has any allergies?

Sí/Yes No Si su respuesta es sí favor especificar/ If your answer is yes please specify: _____

¿Su hijo/a sufrido algún accidente importante? / Has he/she had any accident of importance? Sí No

Si su respuesta es sí favor especificar/ If your answer is yes please specify: _____

¿Su hijo/a utiliza o ha utilizado algún medicamento controlado? / Is your child using or used any controlled medication?

Sí/Yes No

Si su respuesta es sí favor especificar/ If your answer is yes please specify: _____

¿Ha tenido accidentes de hiperactividad, desórdenes mentales o procesos que hayan ameritado un tratamiento psiquiátrico? / Has he/she had any hyperactivity accidents, mental disorders or processes that merited psychiatric treatment? Sí/Yes No

Si su respuesta es sí favor especificar/ If your answer is yes please specified: _____

Antecedentes Quirúrgicos/ Surgical background:

¿Alguna vez ha sido operado? / Has he/she been operated before? Sí/Yes No

Si su respuesta es sí favor especificar/ If your answer is yes please specify: _____

¿Ha sido trasfundido alguna vez? Has been transfused? Sí/Yes No

¿Padece de alguna de estas enfermedades? / Does he/she suffer from any of these diseases?

Asma/Asthma Falcemia/Falcaemia Leucemia/ Leukemia Epilepsia/Epilepsy

Amigdalitis/Tonsillitis

Otro/Other:

_____ Autorizo al PCIS de aplicar a mi hijo/a el tipo de medicación necesaria en caso de alguna emergencia / I authorize PCIS to treat my son/daughter with the appropriate medication needed in case of an emergency.

_____ Con la firma del presente documento declaro que la información que he suministrado al PCIS es fidedigna y autorizo al PCIS a verificar las mismas. *By signing this document, I declare that the information I have provided to PCIS is reliable and I authorize PCIS to verify the same.*

**Firma del Padre/Madre/tutor
Mother/Father/ Gardian Signature**

Se requiere la autorización de los padres o tutor para obtener de un miembro del colegio actual las informaciones y recomendaciones necesarias para completar este formulario.

Nombre del estudiante: _____

Curso actual: _____ Fecha: _____

INFORMACION DEL COLEGIO

Nombre: _____

Dirección: _____

Teléfono(s): _____

Email (s): _____

Profesor: _____ Teléfono (s): _____

director (a): _____ Teléfono (s): _____

El estudiante _____, se encuentra realizando una solicitud de admisión en el Puntacana International School para el año escolar _____. Entendiendo la importancia de la percepción y conocimientos que el colegio actual o anterior puede tener del estudiante, agradecemos su disposición en facilitarnos información general, que nos permita evaluar a nivel académico, conductual y social las competencias básicas necesarias para el ingreso a nuestra institución y las exigencias de la misma. Solicitamos que esta recomendación sea completada por el Coordinador Académico, un maestro del estudiante y/o el orientador de la institución. **Para que este documento sea válido debe de estar firmado por el director del colegio y contar con el sello oficial de la institución.** Esta información **es de carácter confidencial**, no se suministrará al estudiante o a la familia, por lo tanto, solicitamos que sea entregado en un sobre sellado. En caso de ser una institución internacional situada en el extranjero, o por razones de logística, este **documento puede ser enviado electrónicamente de un correo oficial del colegio directamente al Oficial de Admisiones de Puntacana International School, (llicairac@puntacana.com; dsoto@puntacana.com; spaulino@puntacana.com).**

De ante mano agradecemos por su contribución en el proceso.

FAVOR DE LEER CUIDADOSAMENTE Y COMPLETAR.

1. Mencione algunas fortalezas y áreas de oportunidad del estudiante

2. Identifique algunas destrezas, o talentos que considere relevante destacar del estudiante

3. ¿Se ha presentado en el estudiante, alguna situación a nivel disciplinario que sea importante conocer? (Especifique)

4. ¿Asiste el estudiante a algún programa de apoyo en el área emocional, social o de aprendizaje? (Especifique)

5. ¿Cómo calificaría usted la colaboración de los padres en relación al desempeño académico y conductual del estudiante?

6. ¿Asisten los padres con regularidad a las reuniones convocadas por la escuela?

En el siguiente cuadro encontrará las competencias conductuales, académicas y sociales que nos permitirán elaborar un perfil general del estudiante. Señale la categoría que mejor lo describa:

Competencias	Excelente	Muy bueno	Bueno	Satisfactorio	Insatisfactorio	No hay elementos de juicio
Competencias Académicas						
Expresión oral y escrita						
Razonamiento matemático (Si aplica)						
Atención/Concentración						
Comprensión						
Hábitos de Estudio						
Competencias Conductuales						
Innovación/Creatividad						
Tolerancia a la frustración						
Orientado a logros						
Autocontrol						
Motivación						
Autosuficiencia						
Afectividad						
Autonomía/Liderazgo						
Ansiedad						
Iniciativa/ Pro actividad						
Competencias Sociales						
Aceptación en el grupo						
Empatía/Asertividad						
Persuasión						
Trabajo en equipo						
Cooperación/Solidaridad						
Relaciones Interpersonales						
Manejo de conflictos/Mediación						

Record de asistencia:

2017-2018

2018-2019

2019-2020

Días de asistencias:

Ausencias:

Favor hacer cualquier comentario que considere relevante al historial crediticio de los padres.

Firma directora (a): _____ Firma Profesor (a): _____ Sello del Colegio

Parents or guardian's authorization is required for a member of the present school to complete this form.

Student name: _____
Parents or guardian's signature: _____ Date: _____

SCHOOL INFORMATION

Name: _____
Address: _____
Phone (s): _____
Email (s): _____
Teacher: _____
Phone (s): _____
School Principal: _____ Phone (s): _____

The student _____, is making a request for admission to the Punta Cana International School for the school year _____. Understanding the importance of perception and knowledge that the current or former school may have of the student, we appreciate your willingness to provide us general information, allowing us to assess academic, behavioral, social and basic skills for admission to our institution and the demands of the same. We request that this recommendation be completed by the Academic Coordinator, a teacher of the student and / or counselor of the institution. **For this document to be valid it must be signed by the Director of the school and have the official seal of the institution. This information is confidential**, and will not be provided to the student or family. Therefore, we request that it be delivered in a sealed envelope. In the case of institutions located abroad, or for logistical reasons, **this document may be sent electronically from the school's official email, directly to the Puntacana International School Admissions Officer** (llicairac@puntacana.com; dsoto@puntacana.com; spaulino@puntacana.com). We thank you in advance for your willingness to contribute to process.

PLEASE READ CAREFULLY AND COMPLETE.

1. Mention some *strengths and possible areas of improvement* that you have observed in this student.

2. Does the student have any *skills or talents* that you consider relevant to mention?

3. Has the student been involved in any *disciplinary situation* that might be important for us to know about?
(Specify)

4. Does the student attend any support program in the emotional, social or academic areas? (Specify)

5. How do you categorize parental cooperation and involvement in relation to the student's academic performance and behavior?

6. Do the parents regularly attend school meetings or those convened by the school faculty?

The following behavioral, academic and social skills will enable us to develop the student's overall profile. Please indicate the category that best describes the student:

Parameters	Excelent	Very Good	Good	Satisfactory	Unstasifactory	No elements for judgment
Academic Parameter						
Oral and written expresion						
Mathematical reasoning (if applicable)						
Attention / concentration						
Comprehension						
Study habits						
Conduct Parameters:						
Innovation / creativity						
Frustation tolerance						
Achievement-oriented						
Self-control						
Motivation						
Self-sufficiency						
Affectivity						
Autonomy / leadership						
Anxiety						
Initiative / proactivity						
Social Parameters						
Acceptance into the group						
Empathy / assertiveness						
Teamwork						
Cooperation / solidarity						
Interpersonal relations						
Oral and written expression						
Conflcit Management/ mediation						

Attendance Record:

2017-2018

2018-2019

2019-2020

Days of Attendance:

Absences:

Please make any comments that you consider relevant to the parent's credibility history.

Principal's Signature: _____ Teacher's Signature _____ School Seal