

**FAMILY INFORMATION FORM FOR CCS SCHOOL YEAR  
FORMULARIO DE INFORMACIÓN POR FAMILIA PARA GESTION**

**STUDENT'S INFORMATION (DATOS DEL ALUMNO)**

|                      |            |              |             |                         |
|----------------------|------------|--------------|-------------|-------------------------|
| Date of Enrollment   | /          | /            |             | Colegio de Procedencia: |
| Fecha de Inscripción | Day<br>Día | Month<br>Mes | Year<br>Año | Código RUDE:            |

**Note:** The name of the child must be written in accordance with his/her birth certificate  
**Nota:** El nombre del niño(a) debe registrarse de acuerdo a su certificado de nacimiento

| Paternal Last Name<br><i>Apellido Paterno</i> | Maternal Last Name<br><i>Apellido Materno</i> | Names<br><i>Nombres</i> | Age<br><i>Edad</i> | Gender<br><i>Sexo</i> | Grade<br><i>Curso</i>    | Nationality<br><i>Nacionalidad</i> | N° C.I or<br>PASS.N° | D.O.B.<br><i>Fecha Nac.</i><br>(DD-MM-Y/A) |
|---|---|-------------------------|--------------------|-----------------------|--------------------------|------------------------------------|----------------------|--|
|   |   |                         |                    |                       | <input type="checkbox"/> |                                    |                      |  |
|   |   |                         |                    |                       | <input type="checkbox"/> |                                    |                      |  |
|   |   |                         |                    |                       | <input type="checkbox"/> |                                    |                      |  |
|   |   |                         |                    |                       | <input type="checkbox"/> |                                    |                      |  |

**Parents e-mail (correo electrónico)**

**IMPORTANT:** If you do not provide an e-mail address please fill out the form on the back of the page.  
**IMPORTANTE:** si no proporciona un correo electrónico, por favor llene el formulario detrás de esta pagina.

**FATHER'S INFORMATION (DATOS DEL PADRE)**

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| Father's Name<br><i>Nombre del Padre</i>       |  | Home Address<br><i>Dirección</i>        |  |
| Nationality<br><i>Nacionalidad</i>             |  | Home Phone<br><i>Teléfono Domicilio</i> |  |
| Place of Employment<br><i>Lugar de Trabajo</i> |  | Work Phone<br><i>Teléfono Trabajo</i>   |  |
| Occupation<br><i>Ocupación</i>                 |  | Cell Phone                              |  |

**MOTHER'S INFORMATION (DATOS DE LA MADRE)**

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| Mother's Name<br><i>Nombre de la Madre</i>     |  | Home Address<br><i>Dirección</i>        |  |
| Nationality<br><i>Nacionalidad</i>             |  | Home Phone<br><i>Teléfono Domicilio</i> |  |
| Place of Employment<br><i>Lugar de Trabajo</i> |  | Work Phone<br><i>Teléfono Trabajo</i>   |  |
| Occupation<br><i>Ocupación</i>                 |  | Cell Phone                              |  |

**GUARDIAN'S INFORMATION (DATOS DEL APODERADO)**

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| Guardian's Name<br><i>Nombre del Apoderado</i> |  | Home Address<br><i>Dirección</i>        |  |
| Nationality<br><i>Nacionalidad</i>             |  | Home Phone<br><i>Teléfono Domicilio</i> |  |
| Place of Employment<br><i>Lugar de Trabajo</i> |  | Work Phone<br><i>Teléfono Trabajo</i>   |  |
| Occupation<br><i>Ocupación</i>                 |  | Cell Phone                              |  |

**INFORMATION FOR ADMINISTRATION (DATOS PARA ADMINISTRACIÓN)**

|   |  |
|---|--|
| Parent's Name for Invoice<br><i>Nombre del Padre en la factura</i>                    |  |
| NIT number / N° NIT   |  |
| Parent's name who will sign contract<br><i>Nombre del Padre que firma el contrato</i> |  |
| ID CARD N° / N° CI (fotocopia)  |  |

**IMPORTANT:** it is my responsibility to inform the school of any changes in the above mentioned information.  
**IMPORTANTE:** es mi responsabilidad informar al colegio de cualquier cambio en la información dada en este formulario.

Parent Signature \_\_\_\_\_ Firma Padres \_\_\_\_\_

