



## New Student Application

Hello, and thank you for your interest in LIFE International School!

*Hola, y ¡muchas gracias por su interés en LIFE International School!*

The application process for new students is as follows:

*Los pasos para la solicitud de los nuevos alumnos son los siguientes:*

1. Carefully and legibly fill in all the required information. *Cuidadosamente y detalladamente rellene el formulario.*
2. Make photocopies of the required documents (Section 7). *Haga fotocopias de los documentos requeridos (Sección 7).*
3. Ensure that both parents or legal guardians carefully read and sign the Terms and Conditions (Section 8). *Asegúrense que ambos padres o tutores legales lean cuidadosamente y firmen los Términos y Condiciones.*
4. Scan and e-mail the completed, signed application and all related documents to: [info@lifeschool.es](mailto:info@lifeschool.es) *Escanean y envían por e-mail la solicitud firmada y todos los documentos correspondientes.*
5. Once received, LIFE will schedule an interview with the parents or legal guardians. If all things are in order and the application is accepted, the parents must pay the 500 € New Student Registration Fee to secure a place in the school. *Una vez recibidos, LIFE concertará una entrevista con los padres o tutores legales. Si todo está en orden y si hay plaza en el colegio, los padres deberán abonar los 500 € por la cuota de nuevo alumno, para reservar la plaza escolar.*
6. Payment to LIFE may be made in cash (to the school office) or by bank transfer. *Los pagos a LIFE pueden hacerse en efectivo (en la oficina del colegio) o bien por transferencia bancaria.*

**Titular: Christian Schools in Spain**

**NIF: G87475679**

**Banco: BBVA, Sucursal Avenida de Colmenar Viejo, Tres Cantos**

**Código BIC o SWIFT: BBVAESMMXXX**

**IBAN: ES84 0182 1331 8802 0160 6814**

7. Questions or clarification? Please contact the school via the contact information at the bottom of this page. *¿Dudas o preguntas? Por favor, pónganse en contacto con el colegio por teléfono o por correo electrónico indicado abajo.*

***Learners Today. Leaders Tomorrow.***



# New Student Application *Solicitud de Nuevo Alumno*

Foresta 23, locales 7 & 8, 28760 Tres Cantos, Madrid  
info@lifeschool.es www.lifeschool.es  
910 56 44 36 638 321 749

## 1. Student Information – Perfil del Alumno

Full Name of Student \_\_\_\_\_

*Nombre y apellidos del alumno*

Date of Birth \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

*F. Nacimiento* day/día month/mes year/año

Boy

*Chico*

Girl

*Chica*

Spanish ID Number \_\_\_\_\_

*Número de D.N.I. o N.I.E*

Student Passport Country \_\_\_\_\_

*País pasaporte del alumno*

Student Address \_\_\_\_\_

*Dirección del alumno*

Zip Code \_\_\_\_\_ City / Town \_\_\_\_\_

*Código Postal*

*Localidad*

### Preschool

#### Escuela Infantil

3 yr old \_\_\_\_\_

4 yr old \_\_\_\_\_

5 yr old \_\_\_\_\_

### Primary Grades

#### Primaria

Grade 1 \_\_\_\_\_

Grade 2 \_\_\_\_\_

Grade 3 \_\_\_\_\_

Grade 4 \_\_\_\_\_

Grade 5 \_\_\_\_\_

Grade 6 \_\_\_\_\_

## 2. Parent/Guardian Information - Perfil de los Padres o Tutores

Father / Guardian Full Name \_\_\_\_\_ Nationality \_\_\_\_\_

*Nombre del padre / tutor completo*

*nacionalidad*

Father / Guardian Phone: \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

*Teléfono del padre / tutor*

*correo electrónico*

Spanish ID Number \_\_\_\_\_

*Número de D.N.I. o N.I.E*

Mother / Guardian Full Name \_\_\_\_\_ Nationality \_\_\_\_\_

*Nombre de la madre / tutora completa*

*nacionalidad*

Mother / Guardian Phone \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

*Teléfono de la madre / tutora*

*correo electrónico*

Spanish ID Number \_\_\_\_\_

*Número de D.N.I. o N.I.E*

Emergency Contact #1 NOT Parent \_\_\_\_\_ Phone \_\_\_\_\_

*Contacto principal NO PADRES en caso de emergencia*

*teléfono*

Emergency Contact #2 NOT Parent \_\_\_\_\_ Phone \_\_\_\_\_

*Contacto secundario NO PADRES en caso de emergencia*

*teléfono*

### Marital Status / estado civil

\_\_\_\_ Married  
*casado*

\_\_\_\_ Divorced  
*divorciado*

\_\_\_\_ Separated  
*separado*

\_\_\_\_ Single  
*soltero*

If parents are separated, divorced, or remarried – please provide the following information:

*Si los padres están separados, divorciados o casados de nuevo, por favor rellene la siguiente información:*

- Who has legal custody? \_\_\_\_\_ Father \_\_\_\_\_ Mother \_\_\_\_\_ Guardian  
(Must provide official documentation.) *padre madre tutor*  
*¿Quién tiene la custodia legal?*  
*(Se requiere la documentación oficial.)*

- Student lives with:  Father  Mother  Guardian  Grandparents  
*El estudiante vive con: **padre madre tutor abuelos***

### 3. **General Information - Información General**

Language Spoken at Home \_\_\_\_\_ Other Languages \_\_\_\_\_  
*Idioma hablado en el hogar otros idiomas*

English ability of student (check one):  Fluent  Good  Limited  None  
*Habilidad en inglés del alumno: **Con fluidez Bueno Limitado Ninguno***

You wish to enroll the student:  Full day (9:00 – 16:00)  \*Half day (9:00 – 13:30)  
*Piensa matricular al niño: **jornada completa jornada intensiva***

\*The half day option is for children 3 and 4 years only. *La opción de la jornada intensiva es solamente para los de 3 y 4 años.*

You anticipate needing before or after school care:  8:00 – 9:00  16:00 – 17:00  occasionally  
*Piensa necesitar servicios de horario ampliado: **mañanas tardes de vez en cuando***

What things can your child do very well?  
*¿Qué actividades realiza con mayor facilidad su hijo?*

---

What things are challenging for your child?  
*¿Cuáles son más complicadas para su hijo?*

---

Does your child see any Specialist or has he/she received assistance from an early childhood development service?  Yes  No  
*¿Ve su hijo a algún especialista por algún problema de desarrollo? (el niño presenta deficiencias que derivan en un desarrollo tardío)? **sí no***

If yes, please explain. *Si es así, por favor especifíquelo.*

---

### 4. **Medical Information – Historial Médico**

Does your child have a physical handicap or current medical condition?  Yes  No  
*¿Tiene su hijo alguna minusvalía física o alguna enfermedad que deba ser reseñada? **sí no***

If yes, please explain. *Si es así, detállelo.*

---

Does child have regular ear infections?  Yes  No  
*¿Sufre su hijo infecciones de oído frecuentes? **sí no***

Are there any concerns about hearing?  Yes  No  
*¿Tiene problemas de audición? **sí no***

Are there any vision concerns?  Yes  No  
*¿Tiene problemas de visión? **sí no***

Does child wear glasses or contacts?  Yes  No  
*¿Lleva su hijo gafas o lentes de contacto? **sí no***

Allergies? *¿Alergias?* \_\_\_\_\_

Medication taken regularly / *Medicación tomada regularmente*

---

Is there any other information that you would like to share about your child?  
*¿Hay alguna otra información que le gustaría compartir sobre su hijo?*

---

---

## 5. **Meal Time - Hora de la Comida**

Does your child have any food allergies? \_\_\_\_\_ Yes \_\_\_\_\_ No  
*¿Tiene su hijo alguna alergia alimentaria?* **sí** **no**

---

Favorite healthy snacks and fruits / *Snacks sanos y frutas favoritos*

---

Do you anticipate using the school lunch program? \_\_\_\_\_ Yes \_\_\_\_\_ No  
*¿Crees que tu hijo participará en el comedor de LIFE?* **sí** **no**

## 6. **Financial Information - Información Financiera**

Who will be financially responsible to pay the tuition and fees?  
*¿Quién será el responsable financiero de los costos de matrícula y recibos?*

\_\_\_\_\_ Parents **los padres** \_\_\_\_\_ Other **otro**

(If other, please specify name of person / business / organization, and phone number)  
*(Si es otro, especifique el nombre de la persona/empresa/organización y teléfono)*

\_\_\_\_\_ Phone: \_\_\_\_\_

## 7. **Required Documents - Documentación**

Please submit all the required documentation with this application.

*Por favor, incluya toda la documentación solicitada.*

\_\_\_\_\_ Copy (front and back) of D.N.I. or N.I.E. or photo page of student passport  
*Copia (ambas caras) del D.N.I o N.I.E. o pasaporte del alumno (página de la foto)*

\_\_\_\_\_ 2 passport-size photos of student  
*2 fotos tamaño carné del alumno*

\_\_\_\_\_ Copy of Proof of Medical Insurance  
*Copia de tarjeta sanitaria o seguro médico*

\_\_\_\_\_ Copy of Libro de la Familia  
*Copia del Libro de Familia*

\_\_\_\_\_ Immunization Records  
*Copia de la cartilla de vacunas*

\_\_\_\_\_ Copy of Medical Card  
*Copia de la tarjeta sanitaria*

\_\_\_\_\_ Previous school records (if available)  
*Expediente de escolarización*

## 8. Terms and Conditions - *Términos y Condiciones*

I hereby acknowledge, understand and agree to permit my child to be educated from a Christian perspective, based on biblical values and principles. Through a rigorous approach to academics and related curricular activities, students will be encouraged to know, love, and serve God and others. Furthermore, I agree to cooperate with LIFE personnel and support the school rules and guidelines.

***Por la presente reconozco, entiendo y estoy de acuerdo en permitir que mi hijo reciba instrucción desde la perspectiva cristiana, con valores y principios bíblicos. Mediante estudios académicos rigurosos, los alumnos de LIFE serán animados a conocer, amar, y servir a Dios y a los demás. Además, estoy de acuerdo en cooperar con el personal de LIFE y apoyar las normas y directrices de la escuela.***

I agree to allow my child to participate in all school activities. I release the teacher and school from any claims due to loss of the child's belongings and/or injury to the child that is beyond the reasonable control of the teacher and the school. I further authorize the school to secure necessary emergency medical attention for my child in the event of any injury at school. I agree to assume any and all costs for such medical treatment.

***Autorizo a mi hijo a participar en todas las actividades de la escuela. Libero a los profesores y a la escuela de cualquier reclamación por la pérdida de las pertenencias del niño y/o lesiones que estén más allá del control razonable del profesor y la escuela. De igual modo, autorizo a la escuela a asegurar atención médica de emergencia para mi hijo en caso de cualquier lesión en la escuela. Estoy de acuerdo en asumir todo el coste de cualquier tratamiento médico.***

Tuition and fees must be paid either in full (or in part, according to the established payment plan) before the child is allowed to attend classes. I understand and accept that the Registration fee is nonrefundable under any circumstances.

***El coste de las mensualidades y los gastos de la escuela deben ser pagados en su totalidad (o en parte, según el plan de pago establecido) antes de que se permita a mi hijo asistir a las clases. Entiendo y acepto que la matrícula no es reembolsable bajo ninguna circunstancia.***

I certify that the information provided in this application is accurate to the best of our knowledge. I authorize LIFE to request verification of the information contained in this application. Failure to disclose full information or records in these areas may lead to dismissal of the student from LIFE International School.

***Certifico que la información proporcionada en esta solicitud es veraz. Autorizo a LIFE de comprobar la información contenida en esta solicitud. La ocultación de información o su no acreditación documental pueden conllevar el rechazo del alumno por parte de LIFE International School.***

I have read, understand and agree to these terms and conditions.

***He leído, comprendido y estoy conforme con los términos y condiciones.***

Signature of

Father or Guardian \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

***Firma del padre/tutor legal***

***Fecha***

Signature of

Mother or Guardian \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

***Firma de la madre/tutora legal***

***Fecha***

*Disclaimer: LIFE International School does not discriminate in its admission policy on the basis of national, ethnic, religious, or racial origin.*

***Limitación de responsabilidad: LIFE International School no discrimina en su política de admisión por origen nacional, étnico, religioso o racial.***

El Responsable del Tratamiento CHRISTIAN SCHOOLS IN SPAIN, en cumplimiento del Reglamento General de Protección de Datos UE-2016/679 del Parlamento y Consejo de Europa, y por la ley orgánica 3/2018 de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales, le informa de que sus datos personales serán tratados para la gestión administrativa, contable y la prestación del servicio ofertado por CHRISTIAN SCHOOLS IN SPAIN. No se cederán a terceros, salvo por obligación legal, o para el tratamiento contable y fiscal, mediante un contrato de Prestación de Servicios entre el Responsable del Tratamiento y el Encargado del Tratamiento, pudiendo ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, portabilidad y limitación en CHRISTIAN SCHOOLS IN SPAIN, en Sector Foresta, 23 Locales 7, 28760, Tres Cantos, Madrid, o en el email: info@lifeschool.es.