



MEXICO CITY CHRISTIAN ACADEMY

Av. Las Aguilas # 73, Col.Las Aguilas , Atizapan de Zaragoza, CP 52949

Estado de Mexico Tel, (01-55) 50 77 37 05

www.mcca-mexico.org

School Year

**S
T
U
D
E
N
T

A
P
P
L
I
C
A
T
I
O
N**

Name Of Student / Nombre del Estudiante	Date Of Birth / Fecha de Nacimiento (Year-año /Month-mes /Day-día)	Age/Edad	Grade will enter / Grado al que ingresa
Nationality /Nacionalidad	Passport & Visa / Visa y Pasaporte Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sex / Sexo <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	

Physical address / Dirección

Street / Calle		
Colonia	City / Ciudad	Zip / CP

Current - Last School Attended /Actual ó ultimo colegio al que asistió:

Name/Nombre	Language of Instruction /Lengua de instrucción.
Address/Direccion	Total years of school completed /Años cursados
Telephone /Teléfono	Grade child will complete / Grado que terminó

General Information / Informacion General

Special honors, awards, talents, abilities of your child / Honores, premios, talentos y habilidades especiales de su hijo:

Special Concerns regarding your child's educational needs/ Preocupaciones o necesidades que usted cree necesita su hijo

Allergies or other medical concerns/ Alergias u otra medicacion que debemos conocer.

Does your child know Christ as Savior / Su hijo ha aceptado a Cristo como su salvador? Yes/ Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	if yes, indicate the date of acceptance/ Si la respuesta es afirmativa indique la fecha de aceptacion.
--	--

Please use the space below to indicate pertinent information, regarding your child, for the School Administrator:/ Por favor utilice este espacio para indicar la informacion pertinente con respecto a su hijo, para el administrador del colegio.

Names / Ages of brothers & sisters / Nombres y edades de los hermanos.