



SOLICITUD DE INSCRIPCION

FECHA DE INSCRIPCIÓN: _____

NOMBRE DEL NIÑO (A): _____

EDAD: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____

DIRECCION: _____ C. POSTAL: _____

TELEFONO: _____ GRADO QUE SOLICITA: _____

ESCUELA ANTERIOR: _____

DATOS DE LOS PADRES

NOMBRE DEL PADRE: _____

DOMICILIO: _____ COLONIA: _____

TELEFONO: _____ C. POSTAL: _____

ESCOLARIDAD: _____

TRABAJO: _____ TELEFONO: _____

DIRECCION DEL TRABAJO: _____ E-MAIL: _____

NOMBRE DE LA MADRE: _____

DOMICILIO: _____ COLONIA: _____

TELEFONO: _____ C. POSTAL: _____

ESCOLARIDAD: _____

TRABAJO: _____ TELEFONO: _____

DIRECCION DEL TRABAJO: _____ E-MAIL: _____

TELEFONO DE EMERGENCIA: _____

FIRMA DE LA MADRE

FIRMA DEL PADRE