

FORMA DE SOLICITUD DE MATRICULACION 2016-2017



Fecha: \_\_\_\_\_

POR FAVOR ESCRIBA CON LETRA DE MOLDE

NOMBRE LEGAL DEL NIÑO: \_\_\_\_\_

Apellido

Primer Nombre

Segundo Nombre

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

NIVEL DE GRADO: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

NUMERO DE TELEFONO: \_\_\_\_\_ ¿Es un teléfono de mensaje? Yes \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

NOMBRE DE PADRE: \_\_\_\_\_

NOMBRE DE MADRE: \_\_\_\_\_

NOMBRES DE HERMANOS/HERMANAS Y NIVEL DE GRADO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

FIRMA (Padre/Tutor): \_\_\_\_\_

Solo Uso de Oficina

Fecha Recibido \_\_\_\_\_

Recibida por: \_\_\_\_\_