

Ciclo Escolar 2009 - 2010

- Llenar una solicitud por cada hij@ y entregarla en recepción para solicitar la fecha del examen.
- Efectuar el pago del examen en Administración (Sólo efectivo).
- La presentación de esta solicitud no crea un derecho a la inscripción.

Fecha de entrega: Día _____ Mes _____ Año _____

DATOS DEL ALUMN@:

_____ Apellido Paterno Apellido Materno Nombre Completo

Fecha de nacimiento: Día _____ Mes _____ Año _____

Herman@s en el Colegio: Sí ___ No ___ Alumn@ con necesidades educativas especiales: Sí ___ No ___

Colegio de procedencia _____

Grado al que desea ingresar: Preescolar 1 2 3 Primaria 1 2 3 4 5 6

DATOS DEL PAPÁ

DATOS DE LA MAMÁ

Nombre _____ Nombre _____

Tel. Oficina _____ Tel. Oficina _____

Tel. Celular _____ Tel. Celular _____

E mail _____ E mail _____

Tel. Casa _____ Dirección _____ Colonia _____ C.P. _____

¿Cómo se enteraron del Colegio? _____

Firma de Papá

Firma de Mamá