



Casa y Taller Montessori A.C.

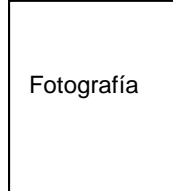


SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Fecha: _____

CICLO ESCOLAR: _____

Fotografía



DATOS DEL ALUMNO

Grado al que desea ingresar		Ciclo Escolar																	
Apellido Paterno		Apellido Materno	Nombre (s)																
Lugar de Nacimiento		Nacionalidad	Fecha de Nacimiento																
			<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">día</td> <td colspan="2">mes</td> <td colspan="4">año</td> </tr> </table>									día		mes		año			
día		mes		año															
Lengua Materna		Otra lengua que se hable en casa																	
Sexo	CURP (solo para estudiantes mexicanos)	Religión																	
Escuela Actual		Grado que cursa actualmente																	

DIRECCIÓN DEL ALUMNO

Calle y Número	Colonia	Ciudad
Estado	Código Postal	Teléfono

DATOS DE LA MADRE

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)
Nacionalidad	Ocupación	
Nombre de la empresa donde trabaja		
Dirección de la empresa donde trabaja	Teléfono oficina	
Teléfono celular	Correo electrónico	
Domicilio particular de la Madre si es diferente al del alumno		
		Teléfono



Casa y Taller Montessori A.C.



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

DATOS DEL PADRE

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)
Nacionalidad		Ocupación
Nombre de la empresa donde trabaja		
Dirección de la empresa donde trabaja		Teléfono oficina
Teléfono celular		Correo electrónico
Domicilio particular del Padre si es diferente al del alumno		
		Teléfono

DATOS DE HERMANOS

Nombre completo del hermano	Edad	Grado	Escuela

EN CASO DE EMERGENCIA

Nombre del contacto de emergencia	Teléfono del contacto de emergencia	Parentesco del contacto de emergencia
Nombre del Pediatra	Teléfono del Pediatra	

REFERENCIAS

¿Cómo se enteró del Colegio Casa y Taller Montessori A.C.
¿Razones para ingresar al Colegio Casa y Taller Montessori A.C.?

Nombre y Firma del Padre _____

Nombre y Firma de la Madre _____