



PRESCHOOL

2024 - 2025

SOLICITUD DE ADMISIÓN



DATOS DEL ASPIRANTE

Edad

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)

Fecha de Nacimiento

Escuela de Procedencia

Dirección de Casa

Colonia

Teléfono de Casa

Tiene hermanos/as en el Colegio SI NO

¿En qué sección?

¿Solicita lugar para otros hermanos? SI NO

¿En qué sección y grado?

Grado al que desea ingresar

Fecha

DATOS DE LOS PADRES

Nombre del **Padre**

Nombre de la empresa donde labora

Tel. celular

Tel. oficina



¿El padre es ex alumno? SI NO

Nombre de la **Madre**

Nombre de la empresa donde labora

Tel. celular

Tel. oficina



¿La madre es ex alumna? SI NO