



PLANILLA PREINSCRIPCIÓN

AÑO ESCOLAR 2010- 2011

Fecha: _____

DATOS DEL NIÑO/A

Apellidos y Nombre: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Edad para Septiembre 2010: _____ años y _____ meses de edad

Nivel a Cursar (ver archivo Nivel Sugerido):

Horario

Maternal Inicial 7:00 am a 11:30 am

Maternal Integrado 7:00 am a 3:00 pm

Maternal Avanzado 7:00 am a 5:45 pm

Grupo 1

Grupo 2

Grupo 3

Colegio de Procedencia: _____

DATOS DEL REPRESENTANTE

Apellidos y Nombre: _____ C.I Nro.: _____

Parentesco: _____ Empresa donde trabaja: _____

¿Goza usted del beneficio Guardería? Si No

Teléfono: (casa) _____ (ofic) _____ (móvil) _____

Correo electrónico (escribir en letra de molde): _____

REFERENCIA DE LA INSTITUCIÓN

Publicidad Amigo de representante Quien? _____

Vecinos de la zona Otro medio: Especifique _____

OBSERVACIONES (para ser llenado en la Institución):

