Ficha de Inscripción

Período Escolar 2018-2019

COLEGIO BILINGÜE MARK TWAIN, A. C.

Nombre del Alumno(a):

Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombre(s)

Fecha de Nacimiento (Año Mes Día) **Lugar** (Ciudad Estado) **Edad** (Años)

RFC **CURP**

Domicilio Particular

Calle | Número | Colonia

Municipio (Ciudad Estado Código Postal) **Teléfono**

Vacunas DPT Polio Sarampión

Padecimiento Orgánico Vista Oído Lenguaje Corazón Ninguno

Religión

Alergias

Grado en que se Inscribe

Jardín de Niños M 1 2 3 | Primaria 1 2 3 4 5 6 | Secundaria 1 2 3

Nombre del Padre

Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombre(s)

Lugar donde Trabaja | **Teléfono de Oficina (Celular)** | **Fecha de Nacimiento** (Día Mes Año)

RFC **Correo Electrónico**

CURP **Lugar de Nacimiento** Estado

Nombre de la Madre

Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombre(s)

RFC **Correo Electrónico**

CURP **Lugar de Nacimiento** Estado

Lugar donde Trabaja | **Teléfono de Oficina (Celular)** | **Fecha de Nacimiento** (Año Mes Día)

Situación de los Padres ☐ Casados ☐ Divorciados ☐ Separados ☐ Viudos

Leí el Instructivo de Inscripciones y estoy de acuerdo en pagar la Inscripción para el nivel de: ☐ Pre-escolar ☐ Primaria ☐ Secundaria

REV:02

Firma del Padre o Madre

FO-30-22