

JARDÍN DE INFANCIA DON SIMÓN
Inscrito en el ME 19301519

Planilla No.: _____

IMPORTANTE: El hecho de Ud. llenar la siguiente planilla **NO** garantiza su ingreso, ya que nuestros cupos son limitados y tienen prioridad los y los hijos de exalumnos.
Esta planilla debe ser llenada con letra de imprenta.

SOLICITUD DE PREINSCRIPCIÓN		
Nombres y Apellidos del niño o niña:		
Lugar de Nacimiento:	Fecha de Nacimiento:	
Ha tenido escolaridad: SI..... NO..... Colegio:..... Nivel:.....		
Dirección de habitación: Teléfono:.....		
Correo electrónico:		
DATOS FAMILIARES		
Nombre de la Madre:	C.I.	Edad:
Profesión:	Empresa donde trabaja:	
Cargo que desempeña:	Teléfonos:	
Nombre del Padre:	C.I.	Edad:
Profesión:	Empresa donde trabaja:	
Cargo que desempeña:	Teléfonos:	

El niño para quien solicita el cupo es: hijo de exalumno:..... Hermano de exalumno:.....
 Nombre del exalumno:.....
 Fecha de egreso del exalumno:.....
 ¿Algún otro familiar ha sido exalumno de la Institución? Especifique:.....
 ¿Qué persona le ha recomendado la Institución?:.....

Firma del Representante:	C.I.
--------------------------	------