



**Formulario de Inscripción al Jardín de Infantes  
2019-2020**

*Por favor, imprimir*

Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre del Alumno: \_\_\_\_\_  
Apellido                                  Primer Nombre                                  Segundo Nombre

Sexo:  Masculino  Femenino      Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_      Ciudad de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Escuela de Procedencia: \_\_\_\_\_

Padre/Madre/Guardián: \_\_\_\_\_  
Nombre                                  Vínculo                                  Domicilio

Padre/Madre/Guardián: \_\_\_\_\_  
Nombre                                  Vínculo                                  Domicilio

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_  
Padre/Madre/Guardián                                  Padre/Madre/Guardián

Teléfono: \_\_\_\_\_  
Padre/Madre/Guardián:     Hogar  Móvil                                  Padre/Madre/Guardián:     Hogar  Móvil

- Quisiera que mi hijo/a asista al jardín de infantes media jornada en 2019/2020  Sí  No
- Quisiera que mi hijo/a asista al jardín de infantes jornada completa en 2019/2020  Sí  No
- Mi preferencia de vacante para mi hijo/a en el jardín de infantes con jornada completa en 2019/2020 es la siguiente (Por favor, marque solo una)  Escuela de Procedencia  
 Centro de Jardín de Infantes  
 Sin Preferencia
- Me gustaría que me consideraran para un Descuento en la Matrícula conforme los Lineamientos para Personas con **Desventaja Económica para la jornada completa en el jardín de infantes**  Sí  No

*\*\*Ver hoja adjunta con información*

Firma de los Padres/Guardianes: \_\_\_\_\_  
Padre/Madre/Guardián                                  Padre/Madre/Guardián