



Solicitud de inscripción

NUEVA \_\_\_\_\_

Favor llenar solicitud con letra de molde

REINSCRIPCIÓN \_\_\_\_\_

**DEL PADRE**

NOMBRE \_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN \_\_\_\_\_  
TEL. CASA \_\_\_\_\_  
CELULAR \_\_\_\_\_  
PROFESIÓN \_\_\_\_\_  
CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_

**DE LA MADRE**

NOMBRE \_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN \_\_\_\_\_  
TEL. CASA \_\_\_\_\_  
CELULAR \_\_\_\_\_  
PROFESIÓN \_\_\_\_\_  
CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_

**DATOS DEL ALUMNO**

APELLIDOS \_\_\_\_\_ NOMBRE \_\_\_\_\_  
DEPARTAMENTO DE NAC. \_\_\_\_\_ MUNICIPIO DE NAC. \_\_\_\_\_  
FECHA DE NAC. \_\_\_\_\_ ENFERMEDADES O ALERGIAS \_\_\_\_\_  
MEDICAMENTO PRESCRITO PERMANENTE \_\_\_\_\_

SI NO VIVE CON SUS PADRES, LLENAR LO SIGUIENTE:

NOMBRE CON QUIEN VIVE : \_\_\_\_\_  
RELACIÓN : \_\_\_\_\_ DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_  
TEL. CASA : \_\_\_\_\_  
CELULAR \_\_\_\_\_ GRADO QUE CURSARÁ \_\_\_\_\_  
TIENE HERMANOS EN EL COLEGIO: SÍ  NO

**ANTECEDENTES ESCOLARES**

COLEGIOS DONDE HA ESTUDIADO ANTERIORMENTE Y ACOMPAÑAR CERTIFICADOS:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

*Hago constar que estoy enterado, acepto y cumpliré con las obligaciones establecidas en el Manual de Padres y alumnos del Colegio, y que de ser aceptada la solicitud de mi hijo(a) me constituyo miembro de la Asociación de padres de familia. Manifiesto igualmente haber leído el manual y estar de acuerdo con la filosofía del Colegio Academia Europea Salvadoreña, así como los gastos del año lectivo. Comprendo que una vez aceptada una inscripción no se harán devoluciones por ninguna razón, así mismo me comprometo a terminar de cubrir los gastos del año lectivo, si por alguna causa tuviese que retirar a mi hijo(a) en cualquier momento de dicho período, salvo causa grave justificada.*

San Miguel, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma del padre \_\_\_\_\_ Firma de la madre \_\_\_\_\_

**PARA USO DEL COLEGIO**

RECIBIDO \_\_\_\_\_ EXAMINADO \_\_\_\_\_ APROBADO \_\_\_\_\_