

Solicitud de Inscripción 2024-2025



Fecha:	Fecha primer ingreso a la escuela:	Grado
Nombre del alumno(a):		
Fecha de Nacimiento: Día/	Mes/	Año: Lugar:
Domicilio: _____		
Calle y número		Colonia
Código Postal	Ciudad	Estado
Teléfono(s):		
Nombre del padre o tutor:		Celular:
Profesión	Ocupación Actual:	
Nombre de la empresa o institución donde trabaja:		
E-mail:		
Cargo:	Teléfono(s):	
Domicilio:		
Persona autorizada a recibir información institucional:		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Nombre de la madre:		Celular:
Profesión:	Ocupación Actual:	
Nombre de la empresa o institución donde trabaja:		
E-mail:		
Cargo:	Teléfono(s):	
Domicilio:		
Persona autorizada a recibir información institucional:		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Nombre y teléfono de algún familiar para comunicarse en caso de emergencia:		
Nombre y teléfono de su médico para comunicarse en caso de emergencia:		
Personas autorizadas para recoger al alumno:		
Nombre:	Parentesco:	
_____	_____	
Nombre:	Parentesco:	
_____	_____	
Nombre y firma de la persona responsable de los pagos:		
_____	_____	_____
	Nombre	Firma
Firma del Padre o Tutor _____		

AUTORIZO QUE MI HIJO(A) APAREZCA EN FOTOGRAFÍAS DENTRO DEL SITIO WEB DE LA INSTITUCIÓN SIN QUE ESTO REPRESENTA UN AGRAVIO A SU PERSONA Y SIN RESPONSABILIZAR A LA INSTITUCIÓN DE ALGUNA ANOMALÍA QUE LLEGARA A PRESENTARSE. SE USAN LAS IMÁGENES DE ALUMNOS Y NO SUS NOMBRES.

*Se sugiere crear una cuenta gmail para la comunicación escolar.

*Cualquier cambio en los datos de contacto (e-mail, teléfono, etc.) notificar de inmediato.

*Clausula legal: Escuela Americana se deslinda de cualquier responsabilidad cuando la familia se encuentre en juicio legal por la guardia y custodia del alumno (a) y no sea notificado oportunamente a la institución.

Si No