

Apellido y nombre del alumno: _____ Curso actual 20..._____

Sres. Padres:

Por la presente solicitamos nos informe si su hijo/a concurrirá el año próximo a este Establecimiento Educativo.

Marcar con un círculo

SÍ	NO
----	----

Además, les pedimos que nos comuniquen si tienen hijos que **NO CONCURREN ACTUALMENTE** a este Establecimiento y que deseen inscribir, en caso de existir la vacante, para el Ciclo Lectivo 2019, en los siguientes cursos.

SOLO ALUMNOS NUEVOS:

SALA 3 años	<input type="checkbox"/>	SALA 4 años	<input type="checkbox"/>	Preescolar	<input type="checkbox"/>
1º Año EP	<input type="checkbox"/>	2º Año EP	<input type="checkbox"/>	3º Año EP	<input type="checkbox"/>
4º Año EP	<input type="checkbox"/>	5º Año EP	<input type="checkbox"/>	6º Año EP	<input type="checkbox"/>
1º Año ES	<input type="checkbox"/>	2º Año ES	<input type="checkbox"/>	3º Año ES	<input type="checkbox"/>
4º Año ES	<input type="checkbox"/>	5º Año ES	<input type="checkbox"/>	6º Año ES	<input type="checkbox"/>

Apellido y nombre del alumno a inscribir: _____

Jardín o escuela de procedencia: _____

Firma del padre, madre o tutor: _____ Aclaración _____