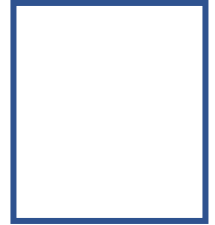


**EL BOSQUE BILINGUAL SCHOOL**

Nit. 901.619.678-1
Aprobación Oficial Resolución
Nº. 829 del 26-12-24
Secretaría de Educación

HOJA DE INSCRIPCIÓN**DATOS DEL ESTUDIANTE**

APELLIDOS:

NOMBRES:

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

EDAD:

DIRECCIÓN:

BARRIO:

TELÉFONO:

GRADO AL QUE INGRESA:

DOC. DE IDENTIDAD:

DATOS DE LOS PADRES*** NOMBRE DEL PADRE:**

PROFESIÓN:

ENTIDAD DONDE TRABAJA:

DIRECCIÓN:

TELÉFONO:

CELULAR:

E-MAIL:

*** NOMBRE DE LA MADRE:**

PROFESIÓN:

ENTIDAD DONDE TRABAJA:

DIRECCIÓN:

TELÉFONO:

CELULAR:

E-MAIL:

DATOS DEL ACUDIENTE*** NOMBRE:**

PARENTESCO CON EL NIÑO:

DIRECCIÓN:

CEL:

TELÉFONO:

SERVICIO COMPLEMENTARIOS

TOMA SERVICIO DE RUTA:

SI



NO

COMPLETA



MEDIA A.M.



MEDIA P.M.



TOMA SERVICIO DE RESTAURANTE SI



NO

REFRIGERIO



ALMUERZO



FIRMA DEL PADRE

FIRMA DE LA MADRE

FIRMA DEL ACUDIENTE

OBSERVACIONES:
