

# Pre- Kinder

Curso:

Photo



Nombre del estudiante

Nombre papá:

Número de cédula:

Celular:

Nombre mamá:

Número de cédula:

Celular:

# Quien recoge el estudiante:

Nombre:

Cedula:

Ruta:

Si

No

#de ruta:

## Servicios adicionales:

Almuerzo:

Si

No

Jornada adicional:

Si

No

4:00 pm

6:00 pm

Onces jornada mañana:

Si

No

Onces jornada adicional:

Si

No

