



Horario Extendido Ficha de inscripción



Nombre del Alumno:

Apellido paterno

Apellido Materno

Nombre(s)

Nivel:

Preescolar Primaria Secundaria Bachillerato

Nombre del padre o tutor: _____

Teléfonos de Contacto:

Días: Lunes () Martes () Miércoles () Jueves () Viernes ()

Horario Requerido *: _____: _____pm _____: _____pm _____: _____pm

Taller: Fútbol () Basquetbol () Voleibol () Pintura ()

Costo: _____

En caso de no poder recoger a mi hijo en Horario Extendido, autorizó a:

Nombre: _____

Parentesco: _____

Teléfono y/o Celular: _____

***Después del horario requerido, tendrá un costo extra de \$ 50 m.n c/ ½ hr.**

Firma de Autorización