



MONTESSORI AMERICAN SCHOOL

MÉXICO, D.F., A _____ DE _____ DE 2 _____

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

NOMBRE DEL NIÑO _____

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE

FECHA DE NACIMIENTO _____ **EDAD** _____ **SEXO** _____

AÑOS

MESES

LUGAR DE NACIMIENTO _____ **NACIONALIDAD** _____

LUGAR QUE OCUPA EN LA FAMILIA _____

NOMBRE DEL PADRE _____ **NACIDO EN:** _____

CIUDAD

DELEG. O EDO.

PAÍS

DOMICILIO PARTICULAR _____

CALLE

No.

COL.

DELEGACIÓN

C.P.

e-mail

TELÉFONO _____ **CELULAR PAPÁ** _____ **PROFESIÓN** _____

EMPRESA _____

PUESTO QUE DESEMPEÑA _____ **PRODUCTOS** _____

DOM. COMERCIAL _____ **TELÉFONO** _____

NOMBRE DE LA MADRE _____ **NACIDA EN:** _____

CIUDAD

DELEG. O EDO.

PAÍS

DOMICILIO PARTICULAR _____

CALLE

No.

COL.

DELEGACIÓN

C.P.

e-mail

TELÉFONO _____ **CELULAR MAMÁ** _____ **PROFESIÓN** _____

EMPRESA _____

PUESTO QUE DESEMPEÑA _____ **PRODUCTOS** _____

DOM. COMERCIAL _____ **TELÉFONO** _____

NOMBRE Y TELÉF. DE SU PEDIATRA _____

EN CASO DE EMERGENCIA NOMBRE Y TELÉF. DE 3a PERSONA _____

CONDICIÓN ESPECIAL DEL NIÑO DE LA CUAL LA ESCUELA DEBA SABER _____

¿ESTUVO ANTES EN OTRA ESCUELA? _____

NOMBRE DE LA ESCUELA _____

¿PORQUÉ CAMBIÓ DE ESCUELA? _____

¿QUIÉN LE RECOMENDÓ ESTE COLEGIO? _____

¿CÓMO SE INFORMÓ DEL MÉTODO MONTESSORI? _____

¿HA OBSERVADO EL MÉTODO MONTESSORI? _____

¿CUÁNDO Y DÓNDE? _____

¿HA LEÍDO LIBROS DE MARÍA MONTESSORI? ¿CUÁLES? _____

DE QUÉ MANERA LE GUSTARÍA COLABORAR CON EL COLEGIO? _____

¡GRACIAS!

OBSERVACIONES _____
