

BOLETA DE PRE-MATRICULA CURSO LECTIVO 2020

NOMBRE DEL ALUMNO (A): _____

A) _____ **SÍ MATRICULARÉ EN LA INSTITUCIÓN.**

NIVEL O MODALIDAD A MATRICULAR:

PREESCOLAR: Pre-Kinder ___ Kinder ___ Preparatoria ___

PRIMARIA: 1° ___ 2° ___ 3° ___ 4° ___ 5° ___ 6° ___

SECUNDARIA: 7° ___ 8° ___ 9° ___ 10° ___ 11° ___

Le agradeceremos brindarnos los motivos que le llevan **A MATRICULAR:**

ADJUNTO €100.000.00 COMO DERECHO DE MATRÍCULA.

B) _____ **NO MATRICULARÉ EN LA INSTITUCIÓN.**

Favor brindarnos las causas o motivos que le llevan a **NO MATRICULAR:**

Es importante para nosotros contar con su opinión en ambas decisiones: SI o NO.

NOMBRE DEL PADRE/MADRE O ENCARGADO: _____

Cédula # _____ Teléfono: _____ Correo: _____

FIRMA DEL PADRE/MADRE O ENCARGADO: _____

PARA USO DE LA OFICINA

Fecha devolución de la boleta: _____ Carné del estudiante: _____

Factura # _____ Monto pagado: _____ Banco: _____

Recibido por: _____