

Confirmacion-Primer Ano

Nombre: _____ (Apellido) _____

Direccion: _____, San Antonio, Texas 782_____

Fecha de Nacimiento: _____

Nombre de la Escuela: _____ Grado: _____

Inicio telefono # _____ Telefono Celular # _____

Nombre del Padre: _____

Nombre de la Madre: _____

Tutor Legal (si no los padres): _____

Abuelos () Tio/Tia () Hermano/Hermana () Otro () _____

¿Tiene una prueba legal de la tutela? () si () no

Bautismo

Su nino ha sido bautizado? () si () no

Si es asi, indique nombre de la iglesia _____

Historia Clinica

Su hijo/a tiene cualquier condicion medica o problemas de aprendizaje que requieren atencion especial?

Si es asi, por favor lista (ser especifico): _____

Cuota inicial: \$30.00 _____

Pagado en total: _____ Fecha: _____

Firma del Padre/Tutor: _____ Fecha: _____

Personal del Programa: _____ Fecha: _____

Confirmacion-Segundo Ano

Nombre: _____ (Apellido) _____

Direccion: _____, San Antonio, Texas 782_____

Fecha de Nacimiento: _____

Nombre de la Escuela: _____ Grado: _____

Inicio telefono # _____ Telefono Celular # _____

Nombre del Padre: _____

Nombre de la Madre: _____

Tutor Legal (si no los padres): _____

Abuelos () Tio/Tia () Hermano/Hermana () Otro () _____

¿Tiene una prueba legal de la tutela? () si () no

Bautismo

Su nino ha sido bautizado? () si () no

Si es asi, indique nombre de la iglesia _____

Historia Clinica

Su hijo/a tiene cualquier condicion medica o problemas de aprendizaje que requieren atencion especial?

Si es asi, por favor lista (ser especifico): _____

Cuota inicial: \$30.00 _____

Pagado en total: _____ Fecha: _____

Firma del Padre/Tutor: _____ Fecha: _____

Personal del Programa: _____ Fecha: _____