PLANILLA DE INSCRIPCIÓN

ACTIVIDADES EXTRACURRICULARES

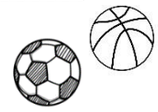
Colegio Simón Bolívar I

Nombres y Apellidos del alumno:_____

Fecha de nacimiento:_____Edad: _____ Grupo/Grado:_____

Sección:_____ Nombre del Representante: _____

Correo Electrónico: _____



Teléfonos del representante: Habitación:_____.

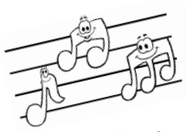
Celular: _____

Especifique la(s) Actividad(es) Extracurricular(es) en que desea inscribir a su representado(a):

_____

_____

ANTES DE FIRMAR FAVOR LEA LA NORMATIVA DE LAS ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES, PUES CON SU FIRMA ESTÁ ACEPTANDO DICHAS REGLAS.



Fecha:_____ Firma del representante:_____