



## Formulario de Reinscripción del Estudiante

Fecha de Hoy: \_\_\_\_\_

Fecha del Comienzo en la Escuela: \_\_\_\_\_

Primer Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_ Segundo Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_

Apellido del Estudiante: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Grado: \_\_\_\_\_

Escuela Anterior (ubicación): \_\_\_\_\_

*Verifico que he revisado el Formulario Previo de Matriculación y que no hay necesidad de cambiar ninguna información escrita en dicho formulario. (Si necesita cambiar alguna información, favor de llenar un Formulario de Matriculas nuevo.)*

\_\_\_\_\_  
Firma de un Padre/Tutor

\_\_\_\_\_  
Fecha