

LISTA DE PRE-REGISTRACION

APEIDO FAMILIAR: _____

_____ Forma de Registracion completa (llenada)

_____ Acta de Nacimiento

_____ Certificado (Fe) de Bautismo

_____ Cartilla de Vacunacion

_____ Hoja de informacion de Salud completa (llenada)

_____ Pago de Registracion

Fecha: _____

Hora: _____

Hermano(s) en la Escuela del Santo Rosario? SI NO

Nombre/s y Grado/s de otro/s hermano/s _____
