



COLEGIO WILLIAM SHAKESPEARE
CICLO ESCOLAR 20__/20__

Preescolar

Primaria

Secundaria

FOLIO _____ No. EN LA FAMILIA _____ FECHA _____
No. IN FAMILY DATE

REFERENCIA NUMÉRICA DEL ALUMNO _____
(ESTE DATO LO ASIGNARÁ EL COLEGIO)

TELÉFONO _____ OFICINA _____ CELULAR _____
TELEPHONE CASA

NOMBRE DEL ALUMNO _____
NAME OF PUPIL APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE

FECHA DE NACIMIENTO _____ / _____ / _____ LUGAR DE NACIMIENTO _____ EDAD _____
DATE OF BIRTH DÍA MES AÑO PLACE OF BIRTH AGE

NOMBRE DEL PADRE _____ OCUPACIÓN _____
NAME OF FATHER APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE OCCUPATION

NOMBRE DE LA MADRE _____ OCUPACIÓN _____
NAME OF MOTHER APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE OCCUPATION

DOMICILIO _____
RESIDENCE CALLE No. COLONIA C.P. CIUDAD

ESCUELA DE PROCEDENCIA _____ GRADO A QUE INGRESA _____
PREVIOUS SCHOOL ENTERING GRADE

FIRMA DEL PADRE O TUTOR _____
PARENT'S SIGNATURE

DATOS CLÍNICOS

GRUPO SANGUÍNEO _____

¿PADECE ALGUNA ENFERMEDAD CRÓNICA? SI _____ NO _____

¿CUÁL? _____

¿ESTÁ EN TRATAMIENTO MÉDICO? SI _____ NO _____

RAZÓN _____

¿ES ALÉRGICO A ALGÚN MEDICAMENTO? SI _____ NO _____

¿CUÁL? _____

CONCEPTOS DE PAGO

(estos campos sólo serán llenados por personal del colegio)

PAGO DE INSCRIPCIÓN ANUAL \$ _____
ANNUAL REGISTRATION FEE

COLEGIATURA \$ _____ \$ _____
TUITION

CUOTA DE APOYO \$ _____
SUPPORT FEE

CUOTA DE PADRES \$ _____ \$ _____
PARENT FEE

SEGURO ESCOLAR \$ _____
INSURANCE

OTROS \$ _____ \$ _____
OTHER

FECHA DE PAGO _____
DATE OF PAYMENT

TOTAL \$ _____