

CENTRO EDUCATIVO SAGRADA FAMILIA DE NAZARET
"EDUCAMOS LA MENTE Y EL CORAZÓN DE LAS NUEVAS GENERACIONES"



GRADO _____

NOMBRE COMPLETO DEL ESTUDIANTE

FOTO

APELLIDO Y NOMBRE DEL ACUDIENTE

NÚMERO DE TELÉFONO

NOMBRE PERSONA AUTORIZADA PARA RETIRAR AL ESTUDIANTE DE LA INSTITUCIÓN

_____ TEL: _____ C.C _____

EN EL CASO DE TOMAR EL SERVICIO DE RUTA DILIGENCIAR:

NOMBRE DEL CONDUCTOR: _____ TEL: _____ N° DE RUTA. _____

NOMBRE DE LA MONITORA: _____ TEL: _____

ESPECIFICAR LOS SERVICIOS QUE TOMARÁ EN EL RESTAURANTE TACHANDO CON UNA X

ONCES: SI ___ NO ___ ALMUERZO SI ___ NO ___ SERVICIO INTEGRAL (ONCES- ALMUERZO): SI ___ NO ___