



**GUADALUPE
SCHOOLS**

learning • literacy • living

**GUADALUPE PRESCHOOL
APLICACION PARA ADMISION**

Fecha: _____

Nombre del estudiante: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Grado Actual: _____

Nombre de Padres/Guardian: _____

Direccion: _____

_____Codigo Postal: _____

Numero de Telefono: _____

Correo Electronico: _____

Numero de hijos aplicando y actualmente asistiendo a la escuela: _____

Nombre: _____ Edad: _____

Nombre: _____ Edad: _____

Nombre: _____ Edad: _____

Nombre: _____ Edad: _____

Nombre: _____ Edad: _____

Nombre: _____ Edad: _____

Uso de la Escuela Solamente:

Dia Recibido: _____ Iniciales del personal: _____