

# THE WESSEX SCHOOL

Avda. Andrés Bello s/n Parcela 17  
Chillán - Chile  
Fonos: 042/ 2638043 – 2638024

## SOLICITUD DE ADMISIÓN 2017 ALUMNOS POSTULANTES AL PARVULARIO (Pre Kinder, Kinder)

Curso al que Postula \_\_\_\_\_

### DATOS DEL POSTULANTE

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
Fecha de Nacimiento	RUN	Nacionalidad
Colegio(s) Anterior(es)	Ciudad	
¿Existen problemas de Salud? (ver instrucciones al reverso)		
SI		NO

Hermanos Actualmente en el Colegio	SI	CURSO	NO
Hermanos Postulando al Colegio	SI	CURSO	NO

### DATOS DEL PADRE

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres		
Fecha de Nacimiento	RUN	Correo Electrónico	Nacionalidad	Celular
Estado Civil	Dirección Particular, Calle, Nº, Comuna			Fono Casa
Estudios: (X) _____ Primarios _____ Secundarios _____ Técnicos _____ Universitarios				
Profesión y/o actividad	Empresa en que trabaja		Cargo	
Dirección de la Empresa			Teléfono(s)	

### DATOS DE LA MADRE

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres		
Fecha de Nacimiento	RUN	Correo Electrónico	Nacionalidad	Celular
Estado Civil	Dirección Particular, Calle, Nº, Comuna			Fono Casa
Estudios: (X) _____ Primarios _____ Secundarios _____ Técnicos _____ Universitarios				
Profesión y/o actividad	Empresa en que trabaja		Cargo	
Dirección de la Empresa			Teléfono(s)	

En caso de emergencia contactar a \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_  
Responsable del Pago de la Colegiatura \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_

Confirmando que la información entregada está correcta y que si mi hijo(a), es aceptado(a), cumplirá cabalmente con todos mis compromisos para con el Colegio.

Firma : \_\_\_\_\_

Nombre : \_\_\_\_\_

Fecha : \_\_\_\_\_

