

DISTRITO ESCOLAR RIVERVIEW
Información de entrada
original

Por favor escriba o imprima claramente

Nombre de Alumno _____ Fecha de Entrada _____

Padre(s) con quien reside el niño:

Apellido Nombre de pila Inicial Número de teléfono

Apellido Nombre de pila Inicial Número de teléfono

Dirección donde reside el niño:

Casa N° Calle Ciudad Número de teléfono

Padres:

Apellido Nombre de pila Inicial Número de teléfono

Apellido Nombre de pila Inicial Número de teléfono_

Niños:

Apellido Nombre de pila Inicial Escuela Fecha de nacimiento

Apellido Nombre de pila Inicial Escuela Fecha de nacimiento

Apellido Nombre de pila Inicial Escuela Fecha de nacimiento

Apellido Nombre de pila Inicial Escuela Fecha de nacimiento

