

Círculo de la Hispanidad, INC.

26 W. Park Av. Long Beach, NY 11561

MATRICULA DEL PROGRAMA Y.D.D.P.

INVIERNO/PRIMAVERA 2007

APELLIDO: _____ NOMBRE: _____ EDAD: _____

DIRECCION: _____

TELEFONO: _____ GENERO: MASCULINO FEMENINO

FECHA DE NACIMIENTO: _____ LUGAR DE NACIMIENTO: _____

ESCUELA: _____ GRADO: _____ MAESTRO(A): _____

NOMBRE DEL
PADRE: _____ NACIONALIDAD: _____

NOMBRE DE LA
MADRE: _____ NACIONALIDAD: _____

NOMBRE Y TELEFONO DE EMERGENCIA: _____

GRUPO ETHNICO: Anglosajón Afro-Americano Hispano Asiático
 Otro: _____

PROGRAMAS: (Marcar los programas de participación. Ver volante para fechas y horarios)

Prog. Cultural Baile Moderno Tae-Kwon-Do I Tae-Kwon-Do II Baloncesto

Tarea Escolar Guitarra Española I Guitarra Española II Comité Juvenil

ADVERTENCIA: *Los excesos de ausencia y/o el mal comportamiento justificarán la expulsión de uno o de todos los programas sin derecho a devolución del costo de transporte.*

PROBLEMAS FISICOS y/o SICOLOGICOS? NO SI

Si marcó **SI** explique: _____

¿NECESITA TRANSPORTE? SI. Adjunto \$ 30.00 por semestre
 NO

Firma del padre o tutor: _____ Fecha: _____

Notas: _____

Lista de espera