La Salle MR
Francés de La Laguna

Solicitud de Admisión
2° de Preescolar
Instituto Francés de La Laguna

Curso Escolar 2024 2025

FOTO

Fecha: _____ Folio

Escuela de donde proviene: _____

Alumno(a): _____ _____ _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)

Fecha de Nacimiento: _____ _____ _____ _____ _____
Día Mes Año Ciudad Estado

Nombre del Padre o Tutor: _____

Teléfono oficina: _____ Cel: _____

Nombre de la Madre: _____

Teléfono oficina: _____ Cel: _____

Correo electrónico: _____

DOCUMENTACION A ENTREGAR Recepción de Documentos para expediente de alumno(a) en Servicios Escolares

- Acta de Nacimiento original y 2 copias
- Copia de cartilla de vacunación (frente e historial de vacunas)
- Boletas originales de SEP de los grados anteriores
- Copia del INE por ambos lados de madre, padre o tutor(a)
- CURP nuevo formato
- Copia de las evaluaciones de los periodos cursados a la fecha en el ciclo escolar actual
- Fotografía reciente tamaño infantil, pegada a la solicitud. (Se entrega en Preescolar)

* Costo: solicitud y evaluación diagnóstica $200.00 en Dirección General de 8:00 a 14:30 hrs. *Esta cantidad será tomada a cuenta al momento de realizar el pago de la inscripción.*
* Entregar solicitud en Coordinación Preescolar.
*Es necesario llenar el formato digital de la página de internet del IFL para poder obtener el folio correspondiente.
*Instrucciones de llenado del formato digital, tener a la mano: CURP, Acta de Nacimiento, Comprobante de Domicilio y Datos generales.
-Entrar a www.ifl.edu.mx - Click en botón "nuevo ingreso 2024-2025" - Leer instrucciones - Llenar los datos del alumno
**** El día de la Evaluación Diagnóstica o antes,*** se entregará la documentación en Servicios Escolares, ésta debe completarse en la primera semana de clases para validar la inscripción.
Documentos a entregar la primera semana de clases:
-Carta de No Adeudo (en caso de proceder de Institución particular)
-Boleta original de SEP del ciclo escolar reciente.

_____
Firma de los Padres

Datos del Alumno(a) Candidato(a) de nuevo ingreso
Curso Escolar 2024-2025

Escuela de procedencia	***Solicitud No.***

Fecha	**Grado que cursará**	**Fecha de Nacimiento**
/ /		/ /

Nombre del Alumno(a)

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)

Nombre del Padre o tutor: _____ Celular: _____

Nombre de la Madre o tutora: _____ Celular: _____

Domicilio particular: _____

Teléfonos: Casa: _____ Oficina Papá o Tutor: _____ Oficina Mamá o Tutora: _____

Correo electrónico: _____

Observaciones: _____

_____