

THE OAK TREE SCHOOL

Día \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_

**1. NOMBRE(S) DE TODOS LOS HIJOS (DE MAYOR A MENOR)**  
(Solo los inscritos en el colegio)

GRADO ESCOLAR  
(al que ingresan)

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

NOMBRE DEL PADRE O TUTOR \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA MADRE O TUTORA \_\_\_\_\_

**2. DATOS PARA EL SEGURO DE VIDA EDUCACIONAL PARA PADRES DE FAMILIA:**

NOMBRE COMPLETO Y FECHA DE NACIMIENTO DEL PADRE, MADRE O TUTOR (quien es responsable económico del alumno (a))

Nombre Completo

Fecha de nacimiento

**3. RECIBÍ, HE LEÍDO Y ESTOY DE ACUERDO CON TODAS LAS DISPOSICIONES ADMINISTRATIVAS, REGLAMENTO ESCOLAR, RESPONSABILIDADES DE LA FAMILIA Y PROCEDIMIENTOS QUE EL COLEGIO ESTABLECE PARA UN BUEN FUNCIONAMIENTO DE LA COMUNIDAD ESCOLAR, LAS CUALES ESTÁN PUBLICADAS EN LA PÁGINA OFICIAL DE LA INSTITUCIÓN ([www.theoaktreeschool.com.mx](http://www.theoaktreeschool.com.mx)) CICLO ESCOLAR 2023-2024.**

\_\_\_\_\_  
FIRMA Y NOMBRE DEL PADRE  
TUTOR

\_\_\_\_\_  
FIRMA Y NOMBRE DE LA MADRE  
O TUTORA

NOTA: SE REQUIERE LA FIRMA DE AMBOS PADRES

Vo.Bo.

DIRECCIÓN GENERAL ACADÉMICA

