



## PROGRAMA VESPERTINO LASALLISTA 2019-2020

### FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN: HORARIO VESPERTINO NIVEL INICIAL / SECCIÓN I

Nombre del estudiante					
Fecha de Nacimiento				Sexo:	
	Día	Mes	Año	Masculino	Femenino
Dirección					
Colegio					

Horarios	
<b>Alumnos(as) DEL COLEGIO</b>	Lunes a Viernes hasta las 5:30 p.m.
<input type="checkbox"/> Con almuerzo	RD \$ 6,000.00
<input type="checkbox"/> Sin almuerzo	RD \$ 5,000.00

Horarios	
<b>Alumnos(as) EXTERNOS</b>	Lunes a Viernes de 1:30 p.m. a 5:30 p.m.
<input type="checkbox"/> Con almuerzo	RD \$ 7,000.00
<input type="checkbox"/> Sin almuerzo	RD \$ 6,000.00

**Nivel Inicial**

- Estrellitas / Maternal  
 PreKinder  
 Kinder  
 PrePrimario

**Sección I**

- 1ro. de Primaria  
 2do. de Primaria  
 3ro. de Primaria

**Disciplina deportiva**

\_\_\_\_\_

<b>Padre</b>	Nombre	
	Cédula	Lugar de Trabajo
	Tel. Casa	Tel. Oficina
	Celular	E-mail

<b>Madre</b>	Nombre	
	Cédula	Lugar de Trabajo
	Tel. Casa	Tel. Oficina
	Celular	E-mail

En caso de emergencia y no poder comunicarse con los padres, llamar a:

Nombre: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Pediatra: \_\_\_\_\_ Centro de Salud: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Alergias: Si \_\_\_\_\_ / No \_\_\_\_\_ A qué? \_\_\_\_\_

Autorizo de manera formal y por escrito que nuestro hijo(a) forme parte del Programa Vespertino Lasallista, liberando de responsabilidad directa al Colegio Dominicano De La Salle y a todo el personal técnico en caso de accidente o lesión física que pueda sufrir mi hijo(a) durante las prácticas deportivas y/o cualquier otra actividad que se realice dentro y fuera de nuestro Colegio durante el período de este Programa Vespertino.

Me comprometo a traer a la mayor brevedad posible una foto 2x2, un certificado médico de mi hijo y una copia de su carnet de seguro médico .

Los montos pagados NO SON REEMBOLSABLES.

**IMPORTANTE:** Recordamos que para retirar a su hijo(a) de nuestro Programa, deben enviar previa notificación a través del correo electrónico: [programavespertino@lasalle.edu.do](mailto:programavespertino@lasalle.edu.do), o depositarla por escrito en Caja, indicando las razones por la cual su hijo(a) dejará de asistir. Luego de esto procederemos a retirar la cuenta por cobrar generada por la disciplina o actividad correspondiente. De no cumplirse con este proceso, los cargos generados deberán ser asumidos por el responsable de la cuenta.

\_\_\_\_\_  
 Firma del Padre/ Madre o Tutor