



Tiene Hermanos (as) en esta institución **SI**  **NO**

1. \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Quien será el responsable de los pagos correspondientes en esta institución:

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

Observaciones: \_\_\_\_\_

**Eagles Christian School** se reserva el derecho de admisión basado en el cumplimiento de los requisitos que las leyes Educativas de Honduras establecen y del Reglamento Interno de nuestra institución, además de la veracidad en los datos proporcionados en esta hoja de admisión.

El Proceso de Matricula estará finalizado una vez que la institución confirme su aceptación y los documentos de matricula estén completos en nuestra oficina administrativa.

Como Padre / Madre de Familia o Encargado de: \_\_\_\_\_

Me comprometo a cumplir con los reglamentos de **EAGLES CHRISTIAN SCHOOL** para beneficio de la información integral del alumno.

Nombre del Responsable: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Choloma, Cortes: \_\_\_\_\_ del mes de: \_\_\_\_\_ del año: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Vo.Bo. Dirección Oficial