



LOS ANGELES INTERNATIONAL CHARTER HIGH SCHOOL

Forma de Inscripcion

Nombre del estudiante:	_____	Masculino <input type="checkbox"/>	Femenina <input type="checkbox"/>
	Apellido Nombre Segundo Nombre		
Dirreccion:	_____		
	Calle Ciudad Estado Codigo Postal		
Telefono: (____)	_____	Fecha de Nacimiento: _____	Grado: _____
Escuela actual o última inscripcion:	_____		
Nombre de Madre/Padre:	_____	Madre <input type="checkbox"/>	Padre <input type="checkbox"/>
	Apellido Nombre		
Firma de Madre/Padre:	_____	Fecha:	_____