

# Escuela de Gehlen Catholic

## INFORMACION DE PAGO DE MATRICULA

Padre(s)/Guardian(es)

\_\_\_\_\_  
(Nombre del Padre)

\_\_\_\_\_  
(Nombre de la Madre)

Dirreccion

\_\_\_\_\_  
(calle/PO Box)

\_\_\_\_\_  
(calle/PO Box)

\_\_\_\_\_  
Ciudad Estado Codigo Postal

\_\_\_\_\_  
Ciudad Estado Codigo Postal

Numero(s) Telefonico(s)

\_\_\_\_\_  
(casa)

\_\_\_\_\_  
(casa)

\_\_\_\_\_  
(cellular)

\_\_\_\_\_  
(cellular)

Correo electronico

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Numero S.S.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Persona responsable por el pago de matricula:**  Padre  Madre  Otro grupo mencionado debajo

Nombre \_\_\_\_\_

Dirreccion \_\_\_\_\_

Ciudad, Estado, ZIP \_\_\_\_\_

Numero Telefonico \_\_\_\_\_

Numero S.S. \_\_\_\_\_

**Hijos**

**Edad**

**Grado Escolar**

**Afiliación de Iglesia**

Hijos	Edad	Grado Escolar	Afiliación de Iglesia