

FORMULARIO / APPLICATION FORM

E-mail:

Información del niño / a-Child information:

Nombre / Name:

Sexo / Gender: Niño / Male Niña / Female

Fecha de nacimiento / Date of birth (dd/mm/aaaa)

Nacionalidad del niño/Child nationality

Idioma nativo del niño / Child native language

Otros idiomas que se hablan en casa / Other languages spoken at home

Número de hermanos / Number of siblings

Posición del niño con los hermanos / Position between the Siblings

Dirección del niño / Child Address

¿Cuanto tiempo tiene previsto que su hijo permanezca en la escuela?

How long do you expect to keep your child enrolled?

Temporalmente / Less than a full academic year

Todo el año académico / Full academic year (Sept/June)

Aragón, 182, 07008

Palma, Baleares

Tel. 620 312 877

E-mail:

info@beautifulmindschool.com

www.beautifulmindschool.com



BEAUTIFUL MINDS
MONTESSORI SCHOOL