



AMERICAN SCHOOL
OF PACHUCA

Solicitud de Inscripción 2026-2027

Fecha:	Fecha primer ingreso a la escuela:	Grado
Nombre del alumno(a):		
Fecha de Nacimiento: Día/ Mes/ Año:	Lugar:	
Domicilio: _____ Calle y número Colonia		
Código Postal	Ciudad	Estado
Teléfono(s):		
Nombre del padre o tutor:		Celular:
Profesión	Ocupación Actual:	
Nombre de la empresa o institución donde trabaja:		
E-mail:		
Cargo:	Teléfono(s):	
Domicilio:		
Persona autorizada a recibir información institucional:		Si ☐ No ☐
Nombre de la madre:		Celular:
Profesión:	Ocupación Actual:	
Nombre de la empresa o institución donde trabaja:		
E-mail:		
Cargo:	Teléfono(s):	
Domicilio:		
Persona autorizada a recibir información institucional:		Si ☐ No ☐
Nombre y teléfono de algún familiar para comunicarse en caso de emergencia:		
Nombre y teléfono de su médico para comunicarse en caso de emergencia:		
Personas autorizadas para recoger al alumno:		
Nombre:	Parentesco:	
Nombre:	Parentesco:	
Nombre y firma de la persona responsable de los pagos:		
Nombre		Firma
Firma del Padre o Tutor _____		

AUTORIZO QUE MI HIJO/A APAREZCA EN FOTOGRAFÍAS DENTRO DEL SITIO WEB DE LA INSTITUCIÓN SIN QUE ESTO REPRESENTA UN AGRAVIO A SU PERSONA Y SIN RESPONSABILIZAR A LA INSTITUCIÓN DE ALGUNA ANOMALÍA QUE LLEGARA A PRESENTARSE. SE USAN LAS IMÁGENES DE ALUMNOS Y NO SUS NOMBRES.

Si ☐ No ☐

*Se sugiere crear una cuenta gmail para la comunicación escolar.

*Cualquier cambio en los datos de contacto (e-mail, teléfono, etc.) notificar de inmediato.

*Clausula legal: Escuela Americana se deslinda de cualquier responsabilidad cuando la familia se encuentre en juicio legal por la guardia y custodia del alumno (a) y no sea notificado oportunamente a la institución.