

INTERNATIONAL AMERICAN SCHOOL OF CANCUN

HOJA DE PRIMERA VISITA/PRELIMINARY VISIT FORM

Fecha/Date		
Nombre del Alumno/Student Name _		
Fecha de Nacimiento/DOB	Edad/Age	Sexo/Sex
Nacionalidad/Citizenship	Idiomas/Other Languages	
Grado Solicitado Escuela Ante	rior/Previous School	
Nombre de los Padres /Parents Names _		
Celular de los Padres/Parents Cell #		
Otros Telefonos/Other Phone #		
Correo Electrónico/E-mail		
¿Como escucho por primera vez acerca School? Por favor marque una/Please cl		you first hear about our
() Familiares-Amigos/Family-Friends	() Sección Amar	rilla/Yellow Pages
() Internet/Web Page () Otros/Othe	er	
Nombre de Familiares o Amigos en IAS	S/Name of Family or Fr	riends at IAS