



# COLEGIO LAFONTAINE

Incorporación 09080202 C.C.T09PPRI1756V

NOMBRE:

**Escribir nombre del Alumno**  
**Grupo:**

**P  
R  
I  
M  
A  
R  
I  
A**

**CICLO ESCOLAR 2016-2017**

CALLE LAFONTAINE No.138  
COL.POLANCO  
DEL.MIGUEL HIDALGO  
TEL.52815556



**LIC. ROSARIO FLORES ÁNGELES**  
**DIRECTORA TÉCNICA**

**ESTA CREDENCIAL ES PARA USO PERSONAL, NO ES  
TRANSFERIBLE**

FORMATO PADRES DE FAMILIA PRIMARIA

(SOLO COLOQUE EL NOMBRE EN CADA RECUADRO, LA FOTOGRAFÍA ES TAMAÑO INFANTIL, UNA VEZ QUE LOS RECUADROS ESTÉN COMPLETOS IMPRIMA)



**COLEGIO LAFONTAINE**  
No. De Acuerdo SEP 09080202

**PRIMARIA**

NOMBRE: \_\_\_\_\_

GRUPO: \_\_\_\_\_

**CICLO ESCOLAR 2015-2016**

**PERSONAS AUTORIZADAS**

NOMBRE: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

HORA DE SALIDA: \_\_\_\_\_

**ESTA CREDENCIAL NO ES DE USO PERSONAL  
Y NO ES TRANSFERIBLE**