



Ficha Postulación

Jardin Little Stars

Alumnos Little Stars

Fecha actual: / /

Nombre niño/a: _____

Fecha nacimiento: _____

Asistió al Jardín Little Stars: Sí _____ No _____ ¿Qué Nivel cursó? _____

Tiene Hermanos: _____

Nivel al que postula:

Marcar

Medio Menor	2 a 3 años	
Medio Mayor	3 a 4 años	

Jornada

Normal	8:30 a 12:30	
Estendida 1	8:30 a 13:45	
Estendida 2	8:30 a 14:30	
Estendida 3	8:30 a 15:30	
Extra 30 minutos	AM o PM	

Observaciones: _____

Nombre Apoderado: _____

Teléfono: _____

E-mail: _____

- Previo a matricular solicitamos visitarnos y volver a leer nuestro proyecto educativo expuesto en nuestra página web: www.littlestars.cl
- Favor enviar ficha de interés a: info@littlestars.cl
- Solicitar matrícula al 942866675 o mail a direccion@littlestars.cl
- Se formaliza matrícula al llenar Ficha Matrícula y pagar monto 2026

Nos interesa seguir en el Jardín Little Stars por: _____

Firma Apoderado