

SOJOURNER TRUTH ACADEMY

3820 Emerson Avenue North Minneapolis, Minnesota 55412
Ph 612-588-3599 Fx 612-588-0217

FORMULARIO DE PRE-INSCRIPCION

INSCRIPCION PARA EL GRADO: _____ **AÑO: 20** _____ **-20** _____

**Nombre del
Estudiante:** _____

Apellido

Primer Nombre

Segundo Nombre

Dirección

Ciudad

Estado

Cód. Postal

Tel. casa#

Tel. Cell #

Correo Electrónico

Última escuela : _____ **Dirección:** _____

**Nombre de los
Padres:** _____

—
(letra de imprenta)

Firma del Padre o

Guardián : _____ **Fecha:** _____