

Ficha de inscripción  
Nivel inicial  
2020

**Datos del alumno**

Sala:.....Turno:.....Año.....  
 Apellidos.....Nombres.....  
 Edad a la fecha.....fecha de nacimiento.....lugar.....  
 Nacionalidad.....DNI.....  
 Domicilio.....C.P.....Teléfono.....

**Antecedentes escolares**

| Año | Edad | curso | Institución |
|-----|------|-------|-------------|
|     |      |       |             |
|     |      |       |             |

Otras a actividades:.....

Hermanos en la institución:

| Nombre | Cursa actualmente |
|--------|-------------------|
|        |                   |
|        |                   |
|        |                   |

**Antecedentes Religiosos**

Bautizado.....Parroquia.....Año.....

**Enfermedades crónicas**

Nombre de la afección.....

Cuidados/medicamentos.....

.....

## Alteraciones por déficit

|              | SI/NO | Características | Tratamiento |
|--------------|-------|-----------------|-------------|
| Auditivas    |       |                 |             |
| Visuales     |       |                 |             |
| Del lenguaje |       |                 |             |
| Motoras      |       |                 |             |

Consulta psicológica..... motivo.....

..... fecha.....

\*En el caso que estén en tratamiento con algún especialista por favor adjuntar un informe actualizado a la fecha.

## Información de los padres

### DATOS DE PADRE

Apellidos..... Nombres.....

Edad..... Nacionalidad..... DNI/C.I.....

Profesión/Ocupación..... Lugar de trabajo.....

Horario..... Tel Laboral.....

Tel.celular..... mail.....

### DATOS DE LA MADRE

Apellidos..... Nombres.....

Edad..... Nacionalidad..... DNI/C.I.....

Profesión/Ocupación..... Lugar de trabajo.....

Horario..... Tel Laboral.....

Tel. celular..... mail.....

Situación actual de la pareja: casada/separada/divorciada

Elegimos este centro educativo porque.....

.....  
Firma de la madre

.....  
Firma del padre