Colegio Beata Imelda
A-84
Andonaegui 2287
4521-8764

# Ficha de preinscripción
## Nivel inicial
## 2021

### 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