

Ficha de preinscripción  
Nivel inicial  
2022

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