

REGISTRO ESCOLAR 2024-2025

Nota: Es obligación de los Padres mantener actualizada la siguiente información

MATERNAL



COLEGIO PANAMERICANO BILINGÜE
KINDER, PRIMARIA Y SECUNDARIA

Fecha de Inscripción: _____ NIP: _____

DATOS DEL ALUMNO

Nombre:	Nivel a ingresar:
Fecha Nacimiento: Edad:	Escuela de procedencia (guardería):
Lugar de Nacimiento:	Tipo de sangre:
Tel. casa:	Domicilio particular (calle /fracc. / C.P.):
Vive con: Ambos Padres ____ Mamá ____ Papá ____ Otro especifique:	Alimentos que no deba consumir:
¿Cuenta con historial médico? (de salud, psicológico o neurológico) Indique: _____ ¿Hace cuánto tiempo? _____	¿Consumo algún medicamento controlado?: Indique _____ ¿Hace cuánto tiempo? _____

DATOS FAMILIARES

Nombre de la Madre:	Núm. Celular:
Lugar de empleo:	e-mail:
Puesto que desempeña:	Tel. y ext. del empleo:
Nombre del Padre:	Núm. Celular:
Lugar de empleo:	e-mail:
Puesto que desempeña:	Tel. y ext. del empleo:

EN CASO DE EMERGENCIA COMUNICARSE CON: (persona distinta a los padres).

Nombre	1	2	3
Parentesco:			
Teléfono particular:			
Celular:			

PERSONAS AUTORIZADAS PARA RECOGER AL NIÑO: Mamá () Papá ()

persona distinta a los padres (Los niños podrán ser recogidos solo por las personas autorizadas presentando identificación con fotografía)

Nombre	1	2	3
Parentesco:			
Teléfono particular:			
Celular:			

* Manifestamos que las firmas aquí mostradas son las autorizadas para firmar la documentación y brindar información del alumno (a), y que los datos que contiene esta hoja son verídicos.

Atentamente

Nombre de la Madre _____ Firma _____

Nombre del Padre _____ Firma _____