



Fecha de Inscripción: _____ NIP: _____

DATOS DEL ALUMNO

Nombre:	Grado a ingresar:
Fecha Nacimiento:	Edad:
Lugar de Nacimiento:	Escuela de procedencia (guardería / Kinder):
Tel. casa:	Vive con: Ambos Padres ____ Mamá ____ Papá ____ otro especifique:
Domicilio particular (calle /fracc. / C.P.):	Tipo de sangre:
¿Cuenta con historial médico? (de salud, psicológico o neurológico) Indique: _____ ¿Hace cuánto tiempo? _____	¿Consume algún medicamento controlado?: Indique _____ ¿Hace cuánto tiempo? _____

DATOS FAMILIARES

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

Nombre del Padre o Tutor:	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 () Tutor (a) ()

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:			

DATOS DE FACTURA

Si requiere factura deberá indicarlo al momento de la inscripción y presentar su CONSTANCIA DE SITUACION FISCAL ACTUALIZADA. En caso de presentar algún error en su factura, informarlo a la brevedad, de lo contrario la empresa no se hace responsable.

Nombre:	RFC	E-MAIL
---------	-----	--------

* 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 o Tutora: _____ Firma _____

Nombre del Padre o Tutor: _____ Firma _____