



## FICHA DE RE-INSCRIPCIÓN

MEDIO DÍA

TURNO COMPLETO

FOTO

Apellidos y Nombres del alumno(a):

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_

### DATOS DEL REPRESENTANTE:

Nombre del Padre: \_\_\_\_\_

Profesión: \_\_\_\_\_ Telf: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ C.I.: \_\_\_\_\_

Nombre de la Madre: \_\_\_\_\_

Profesión: \_\_\_\_\_ Telf: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ C.I.: \_\_\_\_\_

Otros teléfonos en donde se le puede localizar:

Pediatra/Médico Personal: \_\_\_\_\_

Telf. Médico: \_\_\_\_\_

En caso de fiebre, ¿ qué medicamento se le puede suministrar?: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Cantidad: \_\_\_\_\_

Es alérgico \_\_\_ SI \_\_\_ NO. ¿A qué?: \_\_\_\_\_