



PEGAR FOTO
RECIENTE

PLANILLA DE INSCRIPCIÓN AÑO ESCOLAR 2022- 2023

NOMBRE Y APELLIDO: _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO: _____

FECHA DE INSCRIPCIÓN: _____

EDAD CUMPLIDA EN SEPTIEMBRE 2022: _____

DATOS DE LA MADRE

NOMBRE Y APELLIDO: _____ C.I: _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO: _____

PROFESIÓN: _____ CARGO: _____

DIR.HABITACIÓN: _____

TELÉFONO (HAB): _____ (TELÉFONO LLAMADAS): _____
(TELÉFONO WHATSAPP): _____

E-MAIL (SOLO GMAIL): _____

REDES SOCIALES: IG _____ FB: _____

DATOS DEL PADRE

NOMBRE Y APELLIDO: _____ C.I: _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO: _____

PROFESIÓN: _____ CARGO: _____

DIR.HABITACIÓN: _____

TELÉFONO (HAB): _____ (TELÉFONO LLAMADAS): _____
(TELÉFONO WHATSAPP): _____

E-MAIL (SOLO GMAIL): _____

REDES SOCIALES: IG _____ FB: _____

OTROS DATOS IMPORTANTES

PERSONAS AUTORIZADAS PARA RETIRAR AL NIÑO O LLAMAR EN CASO DE ALGUNA EMERGENCIA O NECESIDAD:

NOMBRE Y APELLIDO	CÉDULA	PARENTESCO	TELÉFONOS	ANEXAR COPIA DE CÉDULA

SALUD Y PREVENCIÓN:

NOMBRE DEL PEDIATRA: _____ TELÉFONO: _____

CLÍNICA O CENTRO DE SALUD DONDE ATIENDE: _____

VACUNAS:

COVID-19: _____ DOSIS DE REFUERZO: 1 2 3

POLIO: _____ SARAMPIÓN: _____ TRIPLE: _____ VARICELA _____
OTRAS: _____

¿ SU HIJO SUFRE DE ALGUNA ENFERMEDAD O CONDICIÓN?

SI _____ NO _____ ESPECIFIQUE _____

EN CASO DE ALGUNOS SÍNTOMAS, ¿QUÉ MEDICAMENTO SUMINISTRA A SU HIJO?

(Siempre nos comunicamos previamente con los Representantes)

SÍNTOMA	MEDICAMENTO	DOSIS
Fiebre		
Dolor de estómago		
Golpes		
Picaduras de Insectos		

¿ SU HIJO ES ALÉRGICO A ALGÚN MEDICAMENTO?

SI _____ NO _____ ESPECIFIQUE _____

¿ SU HIJO ES ALÉRGICO A ALGÚN ALIMENTO?

SI _____ NO _____ ESPECIFIQUE _____

ESCOLARIDAD

REFERIDO (A) POR: _____

¿CÓMO SUPO USTED DEL CENTRO INFANTIL VIZCAYA?

¿HA TENIDO EL NIÑO EXPERIENCIA ESCOLAR PREVIA?

SI _____ NO _____ ESPECIFIQUE (Nombre del Plantel) _____

MOTIVO DEL CAMBIO: _____

¿TIENE LA FAMILIA PREFERENCIA POR ALGÚN COLEGIO PARA EDUC. BÁSICA?

SI _____ NO _____

ESPECIFIQUE (Nombre de los Colegios) _____

OBSERVACIONES ESPECIALES:

YO _____ TITULAR DE LA C.I _____ Y

REPRESENTANTE DE _____ HE LEÍDO

LAS CONDICIONES DE INSCRIPCIÓN DEL CENTRO INFANTIL VIZCAYA, Y

ESTOY DE ACUERDO CON ELLAS, ASÍ COMO CON LAS NORMAS DEL
FUNCIONAMIENTO, HORARIO Y USO DEL UNIFORME.

Firma de la madre

Firma del padre

NOTA: SE DEBE ANEXAR OBLIGATORIAMENTE **3 FOTOGRAFIAS** TAMAÑO
CARNET RECIENTES DEL NIÑO EN COLORES Y 1 FOTOCOPIA DE LA CÉDULA
DE AMBOS PADRES.

RECAUDOS PARA LA INSCRIPCIÓN 2022-2023

- Llenar y firmar la Planilla de Inscripción
- Constancia actualizada de las vacunas que posee
- Cuatro fotos tamaño carnet del niño en colores, recientes e identificadas
- Fotocopia de la Partida de Nacimiento (NUEVOS ALUMNOS)
- Dos cartas actualizadas de referencias personales de los Representantes
- Constancias de trabajos actualizadas de los Representantes
- Fotocopia de las cédulas de los Representantes
- Solvencia Administrativa del Plantel de Procedencia
- Último Boletín Informativo del Colegio Anterior
- Evaluaciones o informes especiales cuando amerite el caso
- Fotocopia de las cédulas de identidad de todos los autorizados para buscar o retirar al alumno del colegio