
DATOS DEL ESTUDIANTE

CEDULA _____ F M
Primer Nombre _____ Apellido Paterno _____
Segundo Nombre _____ Apellido Materno _____
Peso _____ Talla _____ Prueba Psicológica _____

ASPIRACION ESCOLAR

Para el año 20 _____

Maternal **A** Maternal **B** Maternal **C** PreKinder Kinder
 Day Care After Class _____

FECHA NACIMIENTO

Día _____ Mes _____ Año _____

NACIONALIDAD _____

COLEGIO AL QUE HA ASISTIDO _____

ULTIMO AÑO CURSADO _____

NOMBRE DE LA MADRE

Primer Nombre _____ Apellido Paterno _____
Segundo Nombre _____ Apellido Materno _____
Dirección Residencial _____
Tel. Residencia _____ Tel. Trabajo _____ Celular _____
Apartado Postal _____ Email _____
Lugar de Trabajo _____ Ocupación _____

NOMBRE DEL PADRE

Primer Nombre _____ Apellido Paterno _____
Segundo Nombre _____ Apellido Materno _____
Dirección Residencial _____
Tel. Residencia _____ Tel. Trabajo _____ Celular _____
Apartado Postal _____ Email _____
Lugar de Trabajo _____ Ocupación _____

SUFRE DE ALGUNA ENFERMEDAD O ES ALERGICO (A) SI NO

EXPLIQUE _____

NOMBRE DEL PEDIATRA _____

TELEFONO PEDIATRA _____

TIPO DE SANGRE DEL NIÑO (A) _____

ESTA ENTRENADO (A) SU NIÑO (A) PARA IR AL BAÑO SI NO

TIENE ALGUNA DIETA ESPECIAL (VEGETARIANO U OTRA) _____

RELIGION _____

INFORMACION ADICIONAL

PERSONAS CON QUIEN VIVE EL NIÑO (A) _____
(PADRES, ABUELOS, HERMANOS ETC.)

PERSONA(S) RESPONSABLE (S) PARA RECOGER AL NIÑO (A) (que no sean los padres)

1. _____ CEDULA _____ TELEFONO _____

2. _____ CEDULA _____ TELEFONO _____

3. _____ CEDULA _____ TELEFONO _____

Deben enviar copia de cédula de las personas detalladas como responsables en retirar al niño (a)

PERSONAS NO AUTORIZADAS EN RETIRAR AL NIÑO(A)

_____ RELACIÓN _____
_____ RELACION _____

REFERENCIAS QUE NO SEAN FAMILIA

1. _____ TEL _____

2. _____ TEL _____

REFERENCIAS FAMILIARES

1. _____ TEL _____

2. _____ TEL _____

COMO LLEGO A CONOCER DEL CENTRO EDUCATIVO FIRST START
AMISTAD PUBLICIDAD RECOMENDADO INTERNET

COMENTARIO: _____

CUALES SON LAS EXPECTATIVAS QUE ESPERA DEL CENTRO EDUCATIVO FIRST START

FIRMA ACUDIENTE _____ **FECHA** _____ **Recibo** _____