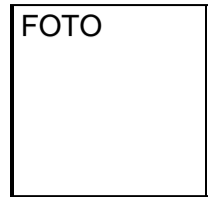


JARDÍN INFANTIL CASCANUECES
SOLICITUD DE INGRESO



NOMBRE _____
CURSO _____

FECHA y LUGAR DE NACIMIENTO _____
RH _____ EPS _____ REGISTRO CIVIL No. _____
DIRECCION _____ TEL _____
BARRIO _____

NOMBRE DEL PADRE _____
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO _____
NUMERO DE IDENTIFICACION _____

ESTUDIOS UNIVERSITARIOS _____
OCUPACION _____
EMPRESA DONDE TRABAJA _____
DIRECCION _____ TEL _____
CELULAR Nº _____ E-MAIL _____
QUE HACE EN SU TIEMPO LIBRE? _____

NOMBRE DE LA MADRE _____
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO _____
NUMERO DE IDENTIFICACION _____

ESTUDIOS UNIVERSITARIOS _____
OCUPACION _____
EMPRESA DONDE TRABAJA _____
DIRECCION _____ TEL: _____
CELULAR _____ E-MAIL _____
QUE ACTIVIDADES LE GUSTA HACER CON SU HIJO? _____

CON QUIEN VIVE EL NINO? PAPA ___ MAMA ___ OTROS _____
DESCRIBA A SU HIJO: _____

NUMERO DE HERMANOS: _____ LUGAR QUE OCUPA DENTRO DE LOS
HERMANOS _____.

QUE ENFERMEDADES HA TENIDO EL NINO ? _____

ALERGIAS (EXPLIQUE) _____

NOMBRE DEL PEDIATRA: _____
DIRECCION _____ TEL: _____

A QUE EDAD SOSTUVO LA CABEZA EL NIÑO? _____

A QUE EDAD SE SENTO SOLO? _____

A QUE EDAD COMENZO A GATEAR? _____

A QUE EDAD CAMINO? _____

COME SOLO? _____

ESCRIBA EN ORDEN DE PRIORIDADES, LOS TRES ASPECTOS QUE CONSIDERA MAS IMPORTANTES EN LA EDUCACION DE SU HIJO (A).

A QUE COLEGIOS HA PENSADO PRESENTAR A SU HIJO UNA VEZ TERMINE SU ETAPA EN CASCANUECES? (ESCRIBIR EN ORDEN DE PRIORIDAD)

RECOMENDADO POR _____

TIENE ALGUN VINCULO CON EL COLEGIO? CUAL? _____

DIRECCION _____ TEL: _____

ACUDIENTE _____

DIRECCION _____ TEL; _____

UTILIZARA SERVICIO DE BUS? SI__ NO__ MEDIO__

NATACIÓN? SI __ NO __

ALMUERZO? SI __ NO __

DIA COMPLETO ____ MEDIO DIA ____

FECHA DE LA SOLICITUD _____

FIRMA DE LOS PADRES _____

PARA USO DEL JARDIN .

APROBADA SI ____ NO ____ FECHA _____

FECHA DE INGRESO _____

NUMERO DE MATRICULA _____

OBSERVACIONES _____
