



HAPPY SUMMER SCHOOL



FICHA PARA EXPEDIENTE

CODIGO: _____

DATOS DEL ALUMNO.

Identidad del alumno(a): _____ Grado: _____

Nombre completo del alumno(a): _____

Dirección de residencia: _____

Teléfonos: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____ Sexo: F: _____ M: _____

Lugar de Nacimiento: _____ Nacionalidad: _____

Padece de alguna enfermedad de la que deba informar a la escuela: Sí: _____ No: _____

Cuál? _____ Tipo de Sangre: _____

Qué enfermedades infectocontagiosas ha padecido? _____

Es alérgico a algún medicamento? Sí: _____ No: _____

Cuál? _____

Nombre del Pediatra o Médico que le atiende? _____

Casa: _____ Clínica: _____ Celular: _____

Hospital: _____ Teléfono: _____ Ext: _____

EN CASO DE EMERGENCIA, nos autoriza a trasladar a su hijo(a) a una clínica u hospital:

Privado: Sí: _____ No: _____ Cuál? _____

Público: Sí: _____ No: _____ Cuál? _____

Tiene hermanos en la escuela? Sí: _____ No: _____

Nombre: _____ Grado: _____

Nombre: _____ Grado: _____

Proviene de otra escuela o colegio: Sí: _____ No: _____ Cuál? _____

Repite grado su hijo(a): Sí: _____ No: _____

Hará su hijo(a) uso del bus escolar? Sí: _____ No: _____

Está autorizado(a) para bajarse solo(a)? Sí: _____ No: _____

Si no hará uso del bus escolar, quién llegará a la escuela por su hijo(a)?

Nombre: _____ Parentesco: _____ Teléfono: _____

Idiomas que se hablan en casa: _____ Religión que se profesa en casa: _____

DATOS DE LOS PADRES

Nombre completo del padre: _____

Número de Identidad: _____ Nacionalidad: _____

Fecha de nacimiento: _____ Tipo de Sangre: _____

Profesión u oficio: _____ Celular: _____

Lugar de trabajo: _____ Teléfono: _____ Ext. _____

Nombre completo de la madre: _____

Número de Identidad: _____ Nacionalidad: _____

Fecha de nacimiento: _____ Tipo de Sangre: _____

Profesión u oficio: _____ Celular: _____

Lugar de trabajo: _____ Teléfono: _____ Ext. _____

Estado civil de los padres: Casados: _____ Solteros: _____ Separados: _____

Quién es responsable por los pagos ante la escuela? Padre: _____ Madre: _____ Otro: _____

Vive el alumno(a) con ambos padres? Sí: _____ No: _____

Si el(la) alumno(a) no vive con ambos padres, autoriza la persona responsable para que su hijo(a) sea visitado o

retirado de la escuela? Sí: _____ No: _____ Por quién? _____

Si la respuesta es negativa, favor enviar la autorización por escrito.