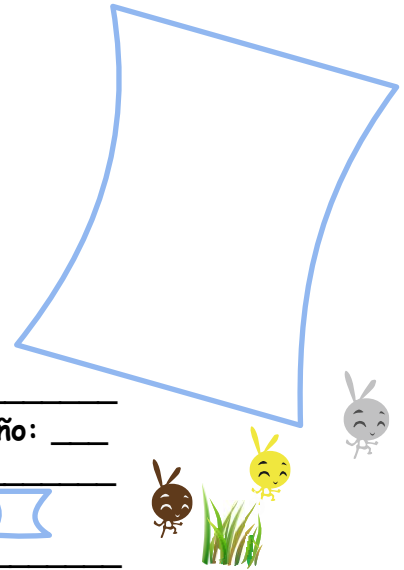


Fecha de entrega: _____ . Año _____ . Formulario No _____

Queridos papitos: Recuerde leer primero todo el formulario y luego diligenciarlo con letra legible y sin enmendaduras, Mil gracias.

A. DATOS PERSONALES DEL NIÑO/A:

Nombre Completo: _____
 Lugar de nacimiento: _____ Día: ____ Mes: _____ Año: ____
 Nuip: _____ Sexo: F M Edad: _____
 Numero de hermanos: Posición que ocupa entre sus hermanos:
 Barrio: _____ Dirección: _____
 Teléfono: _____ Con quien vive el niñ@: Padres: Padre: Madre:
 Otros: _____



DATOS FAMILIARES:

❖ Información sobre la mamita:

Nombre: _____
 Edad: _____ Tipo de identificación: _____ N° _____
 Profesión: _____ Empresa donde trabaja: _____
 Cargo actual: _____ Teléfono: _____
 Dirección: _____ Celular: _____
 Barrio en el cual reside la mamita: _____
 Dirección: _____ teléfono: _____
 Email: _____

❖ Información sobre el papito:

Nombre: _____
 Edad: _____ Tipo de identificación: _____ N° _____
 Profesión: _____ Empresa donde trabaja: _____
 Cargo actual: _____ Teléfono: _____
 Dirección: _____ Celular: _____
 Barrio en el cual reside el papito: _____
 Dirección: _____ teléfono: _____
 Email: _____

❖ **Acudiente del estudiante:**

Nombre: _____

Parentesco: _____ Tipo de identificación: _____ n° _____

Teléfono fijo: _____ Celular: _____

Dirección: _____ Barrio: _____

❖ **En caso de emergencia llamar a:**

Nombre: _____

Parentesco: _____ Tipo de identificación: _____ n° _____

Teléfono fijo: _____ Celular: _____

Dirección: _____ Barrio: _____

❖ **Grado al que aspira ingresar a nuestro jardín:** _____

❖ **Información del estudiante que los padres consideren importante que en el Jardín se conozca (respecto a la salud física/mental, comportamientos y actitudes etc).**

❖ **Si existe alguna restricción legal para alguno de los padres favor informarla y/o en caso de separación indicar quien tiene la custodia legal:**

Manifestación Voluntaria:

Nota: Por favor anexar los documentos en su totalidad.

Nosotros padres del niño: _____

Del grado _____ declaramos que toda la información suministrada es verídica.

Nos comprometemos a cancelar dentro de los (5) cinco primeros días de cada mes, los costos que determine el jardín para el año lectivo 2015 al igual que los servicios complementarios solicitados.

Nombre mamita:

Identificación:

Firma:

Nombre papito:

Identificación:

Firma:
