FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN 2012

NOMBRE DEL NIÑO: .....
1er.apellido 2do.apellido nombres

NACIONALIDAD: ..... C.I. ..... FECHA NAC: ..... Oficina: .....

DE DONDE PROVIENE: ..... CONOC. DE INGLÉS: .....
(Colegio, Jardín o Guardería)

DIRECCIÓN: ..... E-MAIL: .....

TEL: ..... OTROS TEL (Especificar): .....

SOC. MÉDICA: ..... Nº SOCIO: ..... EMERGENCIA: ..... Nº SOCIO: ..... C.E.V: .....

ESPECIFICAR SI EL NIÑO ES :

Diabético ☐ .....
Celíaco ☐ .....
Alérgico ☐ .....
Asmático ☐ .....
Epiléptico ☐ .....

Si ha tenido intervenciones quirúrgicas detalle cuáles .....

Si sufre broncoespasmos, detalle con que frecuencia .....

Posee cardiopatías ? SI ☐ NO ☐

Es medicado sistemáticamente ? SI ☐ NO ☐

Qué medicamentos se le suministra ? .....

Con qué frecuencia ? .....

Otros aspectos referentes a la salud de su hijo que crea importante informarnos .....
.....

PADRE: .....
1er.apellido 2do.apellido Nombres

NACIONALIDAD: ..... FECHA NAC.: ..... C.I.: .....

PROFESIÓN : ..... TRABAJO: ..... DIR: ..... TEL: .....

ESTUDIOS: Primaria: ..... Secundaria: ..... Otros: .....

RELIGIÓN: ..... ¿ la practica ? .....

MADRE: .....
1er.apellido 2do.apellido Nombres

NACIONALIDAD: ..... FECHA NAC.: ..... C.I.: .....

PROFESIÓN : ..... TRABAJO: ..... DIR: ..... TEL: .....

ESTUDIOS: Primaria: ..... Secundaria: ..... Otros: .....

RELIGIÓN: ..... ¿ la practica ? .....

CONSTITUCIÓN DEL GRUPO FAMILIAR

Nº. padres: ..... Nº. hermanos: ..... Hnos. en Queen´s ..... Nº. abuelos:..... Otros: .....
(detallar vínculo)

En caso de vivir con uno de los padres, decir cuál ..... Nº. de hermanastros ..... por parte de .....

Tiene hermanos que no integran el grupo habitacional: Sí ..... No ..... Cuántos: ..... Adultos: ..... Casados: .....

HERMANOS	○	○	○	○
AÑO DE NACIMIENTO				

¿Quién le recomendó a Queen´s School?.....

¿Por qué se decidió por él?.....

¿Recibió información completa, incluidas las etapas pedagógicas que cumplirá el alumno, de acuerdo a su edad y a la propuesta educacional de Queen´s School?.....

FECHA : ..... FIRMA: .....