

**PREINSCRIPCIÓN EFO CURSO 2010**  
**\* DATOS A COMPLETAR POR EL COLEGIO.**

\*FECHA DE SOLICITUD:  
 \*CURSO:      \* TURNO:      \* MODALIDAD:  
 \*MATRÍCULA:

**DATOS DEL NIÑO/A**

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS:	
¿TIENE HERMANOS O FAMILIARES EN LA ESCUELA?	
FECHA DE NACIMIENTO:	C.I.
DEPARTAMENTO:	PAÍS:
EDAD:	
Nº DE OFICINA DEL REGISTRO CIVIL : (Ver dato en Partida Nacimiento o libreta matrimonio):	RELIGIÓN DE LA FAMILIA:
¿ESTÁ BAUTIZADO/A?	
DIRECCIÓN DEL NIÑO/A (Indicar esquina): .....	
TELEFONOS: CASA: ..... CEL. MAMÁ: ..... TRABAJO MAMÁ :.....	
CEL PAPÁ:..... TRABAJO PAPÁ: ..... OTROS: .....	
ADULTO A CARGO:	ESCUELA O JARDÍN DE PROCEDENCIA:
MUTUALISTA Y/O Nº DE CARNÉ DE ASISTENCIA MÉDICA (Aportar fotocopia) :	FECHA DEL VENCIMIENTO DE VACUNAS:
¿TIENE ALGUNA ENFERMEDAD?      ¿CUÁL?	MEDICACIÓN:
¿POSEE INFORMES O ESTUDIOS PSICOLÓGICOS?      CAUSAS	

**DATOS DEL PADRE**

APELLIDOS	NOMBRES
C.I.	FECHA DE NACIMIENTO
DIRECCIÓN DE SU CASA:	PROFESION
DIRECCIÓN DEL LUGAR DE TRABAJO:	HORARIO DE TRABAJO:
*OTROS DATOS DE INTERÉS:	

**DATOS DE LA MADRE**

APELLIDOS	NOMBRES
C.I.	FECHA DE NACIMIENTO
DIRECCIÓN DE SU CASA:	PROFESION
DIRECCIÓN DEL LUGAR DE TRABAJO:	HORARIO DE TRABAJO:
*OTROS DATOS DE INTERÉS:	

**FOTOCOPIAS DE:** PARTIDA DE NACIMIENTO-CARNÉ DE VACUNAS AL DÍA- CARNÉ DE SALUD - MUTUALISTA O CARNÉ DE ASISTENCIA- CI MAMÁ- CI PAPÁ – CI NIÑO/A – CARNÉ DE CALIFICACIONES (si está escolarizado/a)- PASE ESCOLAR DESDE INICIAL 5 (en marzo si fue admitido/a)