



DATOS PERSONALES

Nombre:

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

FOTO

Fecha de Nacimiento:

Edad:

Nacionalidad:

Alergias o Enfermedades:

Nombre del Padre:

Teléfono:

Nacionalidad del padre:

Profesión del padre:

Lugar de trabajo del padre:

Nombre de la Madre:

Teléfono:

Nacionalidad de la madre:

Profesión de la madre:

Lugar de trabajo de la madre:

Nombre Conductor:

Teléfono:

DIRECCION FAMILIAR

Dirección:

Teléfono:

E-mail:

Localidad:

Provincia:

CURSO:

Guardería 1 – 2 años

Primaria 1 2 3 4 5 6

Infantil 2 – 3 años

Secundaria

1 2 3 4 5 6

Preescolar 1 3 – 4 años

Bachillerato 1

Preescolar 2 4 – 5 años

Preescolar 3 5 – 6 años

CURSO DEL ALUMNO:

Nuevos Alumnos: _____

Antiguos Alumnos: _____

Fecha de comienzo cursó _____ Fecha Incorporación: _____

