



ESTANCIA INFANTIL

<http://www.colegio-camaxtli.com>

Ficha de inscripción

Sexo		Nacionalidad
F	M	

Inscripción: Reinscripción: Sección: 1 2 3 Horario: _____

Datos del alumno		
Apellido paterno	Apellido materno	Nombre(s)
Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento	CURP
Número de hermanos	Lugar que ocupa	e-mail del alumno

Domicilio		
Calle y número		
Colonia	C.P.	Teléfono de casa

Datos del padre o tutor			
Nombre	Escolaridad	Teléfono celular	
Empresa donde trabaja	Puesto	e-mail	
Domicilio de la empresa			Teléfono de la empresa

Personas que viven bajo el mismo techo que el alumno	
Favor de marcar con una x todos los que apliquen	
Madre ___ Padre ___ Hermano(a) ___ Abuelo(a) ___ Tío (a) ___ Otros familiares ___ Pareja madre ___ Pareja padre ___	
En caso de que usted no venga por su hijo(a) anote el nombre y parentesco de dos personas autorizadas. Favor de traer fotocopia de la identificación de ambas	

Datos del médico que atiende a su hijo (a)	
Nombre del médico particular	Teléfono consultorio / celular

Medicamentos a los que es alérgico		
Grupo sanguíneo	Peso	Talla

Recomendaciones, sugerencias y comentarios

Persona encargada de cubrir los costos del servicio	
Nombre y parentesco	Firma

Recibí, leí, firme y acepto cumplir el reglamento interno de la estancia infantil.

México D.F., a _____ de _____ de 20____.

Nombre y firma del padre o tutor

Nombre y firma de la persona que recibe