



Burzaco, de de 20.....

DATOS PARA LISTA DE ESPERA NIVEL PRIMARIO

CURSO:..... Año..... REFERENCIA:.....

ALUMNO

Apellido y Nombre:

Fecha de nacimiento:Lugar:.....DNI:.....

Domicilio (¿Con quién vive?):

Institución de Procedencia:.....

Motivos por los cuales eligen nuestra Institución y/o motivos del cambio de institución:

.....
.....

Aspectos pedagógicos de relevancia:.....

.....

SITUACIÓN FAMILIAR:.....

¿Tiene hermanos? ¿De qué edades?

.....

¿Quiénes conviven con el menor?

.....

Mencione algunas actividades de interés del menor:

.....

ESTADO DE SALUD

Cronograma de vacunas regular? **SI / NO**

Enfermedades: (En caso de recibir algún tratamiento específico por alguna enfermedad hereditaria o no, aclarar, cuál y que tratamiento)

.....
.....

Otro tipo de tratamientos:

.....
.....

Embarazo:¿Cómo fue el embarazo? ¿Tuvo el niño dificultades en el nacimiento? **SI / NO** ¿cuáles?

.....



PADRE

Apellido y Nombre:

Nacionalidad:

Edad:, D.N.I.:

Desempeño laboral / Profesión:

Estudios:.....

Domicilio Laboral: Teléfono Laboral:

¿Vive con el menor? (si la respuesta es negativa especificar situación familiar)

.....

En su trabajo ¿obtiene subsidio escolar? (si la respuesta es positiva, especificar porque periodos)

.....

E-Mail y teléfonos de contacto:

MADRE

Apellido y Nombre:

Nacionalidad:

Edad:, D.N.I.:

Desempeño laboral/ Profesión:

Estudios:.....

Domicilio Laboral: Teléfono Laboral:

¿Vive con el menor? (si la respuesta es negativa especificar situación familiar)

.....

En su trabajo ¿obtiene subsidio escolar? (si la respuesta es positiva, especificar porque periodos)

.....

E-Mail y teléfonos de contacto:

Para uso exclusivo de la institución.