Sol Montessori

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DEL ALUMNO

CICLO ESCOLAR 2022 – 2023

NIVEL EDUCATIVO: ○ Comunidad Infantil ○ Casa de Niños ○ Taller Grado al que se inscribe_____

SEXO: ○ Femenino ○ Masculino ○ Nuevo Ingreso ○ Reinscripción

I. DATOS DEL ALUMNO

Nombre del alumno: _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

CURP:_____ Nacionalidad:_____

Lugar de Nacimiento: _____Fecha de Nacimiento: _____
País Estado Delegación o Municipio día mes año

Domicilio: _____
Calle Número Colonia

_____
Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal

Teléfono de Casa: _____ Colegio de Procedencia: _____ Grado anterior acreditado : _____

Tipo o Grupo Sanguíneo: _____ Peso en Kilogramos: _____Estatura: _____ Usa lentes: ___Sí ___ No Pie plano: ___Sí ___No

Alergias: Alimentos ___Sí ___ No Cuáles: _____
Medicamentos ___ Sí ___ No Cuáles: _____

II. DATOS DEL PADRE O TUTOR

Nombre del Padre: _____Edad:_____

Nivel máximo de escolaridad del Padre: _____ Institución donde trabaja: _____Puesto_____

Domicilio del trabajo:_____

Nacionalidad: _____Lugar de Nacimiento: _____Fecha de Nacimiento:_____
País Estado Delegación o Municipio (día mes año)

Curp _____Tel. _____Cel. _____e-mail:_____

III. DATOS DE LA MADRE O TUTORA

Nombre de la Madre: _____Edad:_____

Nivel máximo de escolaridad de la Madre_____ Institución donde trabaja: _____Puesto_____

Domicilio del trabajo:_____

Nacionalidad: _____Lugar de Nacimiento: _____Fecha de Nacimiento:_____
País Estado Delegación o Municipio (día mes año)

Curp _____Tel. _____Cel. _____e-mail:_____

IV. SITUACIÓN FAMILIAR

○ Matrimonio ○ Unión Libre ○ Separados ○ Divorciados en los últimos dos casos la custodia es de: _____ No. de hijos:_____

Habita con: ○ Padre y Madre ○ Sólo Padre ○ Sólo Madre Otros (explique) _____En total en casa viven: _____

¿Tiene hermanos estudiando? ○ Sí ○ No ¿Cuántos? _____ ¿En qué nivel? ○ Preescolar ○ Primaria ○ Secundaria ○ Bachillerato

En qué Colegios _____

Indique por qué medio se enteró de este Colegio: _____

V. TRES PERSONAS ADICIONALES AUTORIZADAS PARA RECOGER A SU HIJO EN CASO DE EMERGENCIA

Nombre: _____ Parentesco: _____ Teléfono: _____Cel._____
Nombre: _____ Parentesco: _____ Teléfono: _____Cel._____
Nombre: _____ Parentesco: _____ Teléfono: _____Cel._____