



# Colegio " ISABEL SAAVEDRA "

## Hoja de Inscripción

RUDE: \_\_\_\_\_

Alumno: nuevo  antiguo

Curso

NIVEL

Turno

**1º a 6º de PRIMARIA**

Nombre del alumno (a) \_\_\_\_\_ Ap. Paterno \_\_\_\_\_ Ap. Materno \_\_\_\_\_ Nombre(s) \_\_\_\_\_

Lugar y fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Tipo de sangre: \_\_\_\_\_

Religión: \_\_\_\_\_ Bautizo? \_\_\_\_\_ 1ra Comunión? \_\_\_\_\_

Dirección de domicilio: \_\_\_\_\_ Zona \_\_\_\_\_ Calle / Barrio \_\_\_\_\_ Nº Casa \_\_\_\_\_

Telef. Domicilio: \_\_\_\_\_ Cel.: \_\_\_\_\_ C. I. alumno(a) \_\_\_\_\_

E - mail alumno(a) \_\_\_\_\_ Colegio de Procedencia: \_\_\_\_\_

Hermanos en el colegio, (indique en que cursos están y su nombre)

\_\_\_\_\_ Curso \_\_\_\_\_ Turno \_\_\_\_\_ Nivel \_\_\_\_\_

Nombre del Padre o Apoderado: \_\_\_\_\_ Ap. Paterno \_\_\_\_\_ Ap. Materno \_\_\_\_\_ Nombre(s) \_\_\_\_\_

Profesión: \_\_\_\_\_ C. I. \_\_\_\_\_

Lugar de Trabajo: \_\_\_\_\_ Telf. de Of.: \_\_\_\_\_

Telef. Celular: \_\_\_\_\_ Telf emerg.: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Nombre de la Madre o Apoderada: \_\_\_\_\_ Ap. Paterno \_\_\_\_\_ Ap. Materno \_\_\_\_\_ Nombre(s) \_\_\_\_\_

Profesión: \_\_\_\_\_ C. I. \_\_\_\_\_

Lugar de Trabajo: \_\_\_\_\_ Telf. de Of.: \_\_\_\_\_

Telef. Celular: \_\_\_\_\_ Telf emerg.: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

En caso de que el alumno(a) viva con un apoderado: (indique el correo electrónico, teléfono y País donde se encuentra viviendo el padre o madre)

Email \_\_\_\_\_ Telef. Celular \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

Cuota N° 1: \_\_\_\_\_ # Factura: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Cuota N° 2: \_\_\_\_\_ # Factura: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Otro: \_\_\_\_\_ # Factura: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

### → NOTA IMPORTANTE :

- SR. PADRE DE FAMILIA PARA PODER INSCRIBIR A SU HIJO(A) DEBE TRAER LLENADA ESTA HOJA DE INSCRIPCION CON LOS DATOS REQUERIDOS Y ADJUNTAR LA FOTOCOPIA DE CARNET DE IDENTIDAD DE SU HIJO (A).
- SI EL ALUMNO(A) ES NUEVO DEBERÁ ADJUNTAR FOTOCOPIA, CARNET DE IDENTIDAD DEL PADRE DE FAMILIA O APoderado, CERTIFICADO DE NACIMIENTO DE SU HIJO(A) Y CERTIFICADO DE VACUNAS ( SOLO PARA PRE ESCOLAR.)