



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN – GESTIÓN 2021

INFORMACIÓN - ESTUDIANTE

Nombre completo: _____

Fecha de nacimiento: _____ Edad: _____

Colegio de procedencia: _____ Curso: _____

Restricciones alimentarias: _____

Alergias: _____

Condición congénita: (Si aplica) _____

Diversidad funcional: (Si aplica) _____

Otra observación en salud: _____

INFORMACIÓN - PADRES

Nombre del padre: _____ Nombre de la madre: _____

Teléfono celular: _____ Teléfono celular: _____

Ocupación y lugar de trabajo: _____ Ocupación y lugar de trabajo: _____

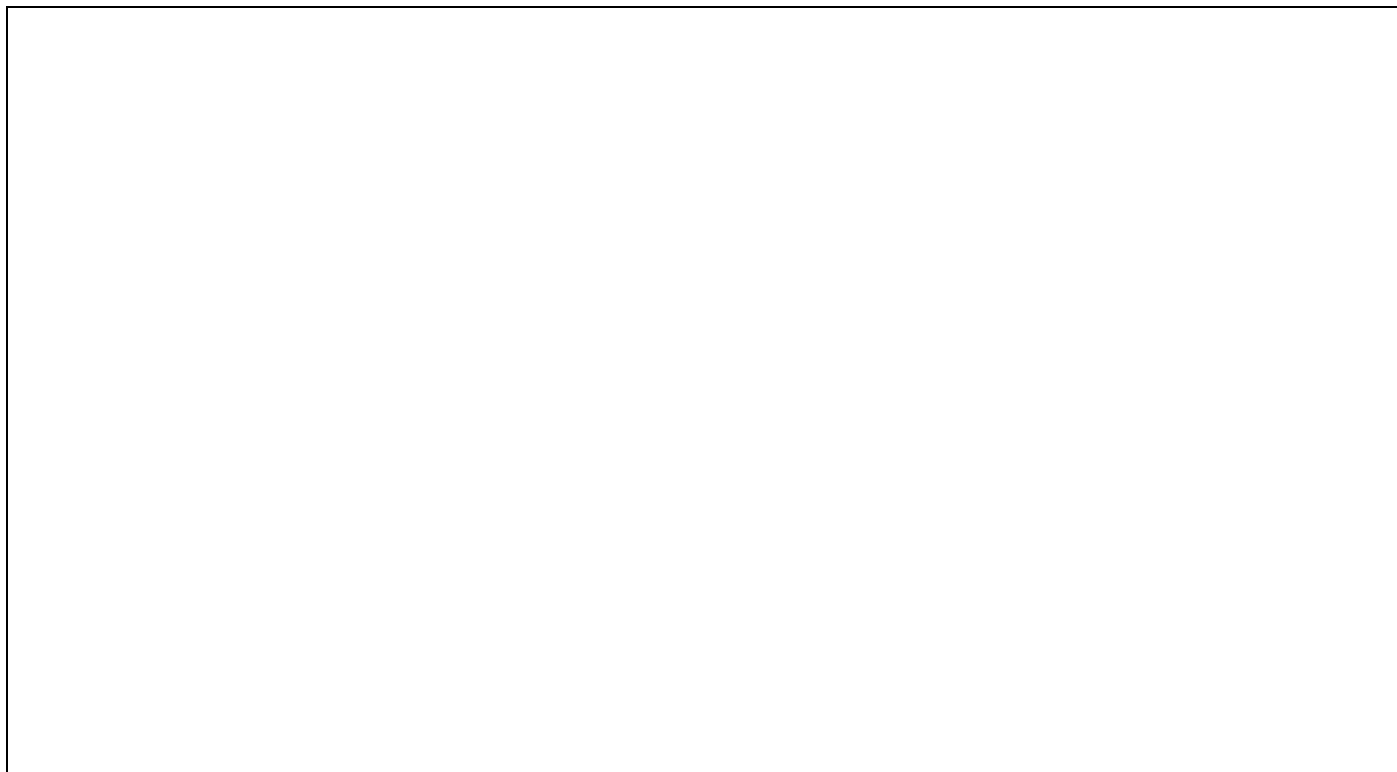
E-mail: _____ E-mail: _____

Teléfono domicilio: _____

Personas autorizadas para recoger a el/la estudiante: _____

Dirección: _____

Croquis:



Firma del padre

Firma de la madre