**FICHA DE INSCRIPCIÓN**

Foto

Párvulo

Nombre completo:……………………………………………………………………………………………………………………………

Fecha de Nacimiento:…………………………………………………………. Edad en Marzo:…………………………………

Nivel al que ingresa:…………………………………………………………….. Jornada:……………………………………………

Domicilio:…………………………………………………………………………………………………………………………………………

Rut:…………………………………………………………. Fono emergencia:………………………………………………………..

Apoderado:…………………………………………………………………….. Rut:………………………………………………………..

Antecedentes De Salud

*Antecedentes del parto*

N° semanas:…………………………… Complicaciones al nacer: si……….. no………..

Enfermedades del hijo o la madre:………………………………………………………………………………………………….

Peso:……………………….… Talla:…………………………… Grupo Sangre:………………………. Apgard: ………………

Sistema de Salud:…………………………………………………………. Seguro Médico: si………………. No……………

*Vacunas*

 Si…………….. No……………….. Última vacuna es……………………………………………………………

En caso de fiebre favor administrar:…………………………………………………………………………………………………

“***Siendo mi responsabilidad avisar del medicamento debidamente recetado por un doctor”***

Nombre del pediatra:……………………………………………………………….. Fono:…………………………………………..

Características Personales

Mi hijo(a) es ……………………………………………………………………………………………………………………. y le gusta mucho………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Yo quiero que mi hijo aprenda a………………………………………………………………………………………………………

Se acuesta a:…………………………………………….. Se levanta a:…………………………………………………………….

****Antecedentes De Salud Familiar

***Enfermedades preexistentes y /o hereditarias en la familia :***……………………………………………………….

Mi hijo(a) es alérgico a:…………………………………………………………………………………………………………………..

Toma algún medicamento permanente? Si………… No………… Cuál………………………………………………

“EN CASO DE ACCIDENTE EN LA ESCUELA – JARDÍN EL ESTABLECIMIENTO DEBE CUMPLIR CON LOS PROTOCOLOS DEL CASO Y EL APODERADO SERÁ QUIEN LLEVE A SU HIJO(A) AL CENTRO ASISTENCIAL DESIGNADO A LA COMUNA PARA ASÍ HACER USO DEL **SEGURO ESCOLAR.”**

Grupo Familiar

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE | EDAD | PARENTESCO | ESCOLARIDAD |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\*Incluir al niño(a)

***EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:***

1.- ……………………………………………………………………….…………………. FONO: …………………………………………

2.- ……………………………………………………………………….…………………. FONO: …………………………………………

3.- ……………………………………………………………………….…………………. FONO: …………………………………………

****PADRES

Antecedentes De Los Padres

Nombre de la Madre: ………………………………………………………………………………………………………………………

Edad: …………….. Rut: …………………………………… Oficio- Profesión: …………………………………………………….

Nivel Educativo: ……………………………………………………………………………………………………………………………….

Fono 1: …………………………………………………… Fono 2: .…………………………………………………………………………

Nombre del Padre: ………………………………………………………………………………………………………………………….

Edad: …………….. Rut: …………………………………… Oficio- Profesión: …………………………………………………….

Nivel Educativo: ……………………………………………………………………………………………………………………………….

Fono 1: ……………………………………………………… Fono 2: ……………………………………………………………………….

El niño(a) vive con ambos padres? SI………………… NO………………

OBSERVACIONES (dejar constancia si existe alguna restricción legal para alguno de los padres)

|  |
| --- |
|  |
|  |

**SITUACIÓN FAMILIAR**

FICHA CAS: SI……………………. NO…………………. PUNTAJE………………………………………………

RECIBO AYUDA SOCIAL SI……………………. NO…………………CÚAL………………………………………….

MIS ESPECTATIVAS CON RESPECTO A LA ESTADÍA EN LA ESCUELA – JARDÍN DE MI HIJO(A) SON

|  |
| --- |
|  |
|  |

FECHA INGRESO: ……………………………………

Nombre Apoderado: …………………………………………..………………….…………… Rut: …………………………………

Firma: ………………………………………………… Mail: ………………………………………………………………………………….