



# ESCUELA BILINGÜE TAZUMAL

## FICHA DE INGRESO

AÑO LECTIVO 2018



LLENAR LA FICHA CON LETRA DE MOLDE Y LEGIBLE

### DATOS DEL ALUMNO

NUEVO INGRESO

ANTIGUO INGRESO

Nombres (Según Partida)			
Apellidos (Según Partida)			
NIE		Sexo:	Edad:
Lugar y fecha de nac:			
Nacionalidad:		Transporte:	
Grado que realizara:			
Colegio de procedencia:			

### DATOS DE RESIDENCIA

Direccion Exacta		
Distancia en Km de la casa a la Escuela:		
Departamento:	Municipio:	Teléfono:

### DATOS FAMILIARES

VIVE CON MADRE

VIVE CON PADRE

VIVE CON AMBOS PADRES

N° DE HERMANOS EN LA INSTITUCION

Datos del padre			
Nombres:		Apellidos:	
Tel. casa y N° Cel:		Profesion U oficio:	
Lugar de trabajo:		Teléfono:	
Direccion:			
Correo electrónico		Tiene acceso a internet	
		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Datos de la madre			
Nombres:		Apellidos:	
Telefono:		Profesion U oficio:	
Lugar de trabajo:		Teléfono:	
Direccion:			
Lugar de trabajo:		Teléfono:	
Correo electrónico		Tiene acceso a internet	
		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

## DATOS GENERALES

Religion:	Pertenece a un club deportivo:
Despues de clases realiza su hijo alguna actividad extracurricular(Especifique): _____	

### CONSIDERACIONES MEDICAS

Tipo de sangre:	Padece de alguna enfermedad:
Toma algun medicamento especial? Especifique.	
Es alergico a algun medicamento:	
Es alergico a algun alimento:	
En caso de emergencia llevar a mi hijo (a) al hospital	

En caso de que usted no pueda ser contactado escriba nombres y numeros de telefonos de 3 personas a quienes se les pueda llamar en caso de emergencia.

1	Telefono	
2	Telefono	
3	Telefono	

Si en caso de emergencia no se localiza a los padres o a la persona asignada como contacto autorizo a la escuela a tomar las medidas razonables , para que pueda transportar a mi hijo/a al hospital antes mencionado.  
El costo de cualquier servicio medico sera responsabilidad de los padres o tutores legales.

**En caso de que los padres esten SEPARADOS ó DIVORCIADOS por favor llenar el siguiente apartado con los datos de la persona legalmente responsable.**

Nombre de la persona legalmente responsable ante la escuela			
Parentesco	Tel. casa	Celular	
Direccion			
Lugar de trabajo	Tel. Trabajo		
Firma del responsable			

### DESPACHO DE ALUMNOS

Nombre de las personas encargadas de recoger de la escuela a su hijo(a):

Marque una **X** la forma en que su hijo se retirará de la institución:

Carro:	Transporte Escolar:	Solo:	otros
--------	---------------------	-------	-------

Una vez el alumno se encuentre fuera de nuestros portones sera responsabilidad del motorista del vehiculo o del transporte escolar la seguridad del alumno.

### FACTURACIÓN

Especificar bajo que nombre se elaborarán las facturas correspondientes al año fiscal 2018.

**NOMBRE PARA FACTURACIÓN** \_\_\_\_\_

San Salvador \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL PADRE

\_\_\_\_\_  
FIRMA DE LA MADRE

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL RESPONSABLE