

JARDIN DE INFANTES "SAN DIEGO"

Ficha inicial -

Datos del alumno/a

▪ Apellido del alumno/a.....Nombres.....
Fecha de nacimiento.....Lugar de nacimiento.....Provincia..... DNI.....
Domicilio: Calle.....Nº.....Piso.....Dto.....Loc.....
Concurrió a otro establecimiento?.....Cuál?.....
Por cuánto tiempo?.....Motivo del cambio?.....

Datos familiares:

▪ Apellido del madre.....Nombres.....
Fecha de nacimiento.....Lugar de nacimiento.....Provincia.....
DNI..... Domicilio: Calle.....Nº.....Piso.....Dto.....Loc.....
Estudios cursados.....Ocupación..... Estado civil.....
▪ Apellido del padre.....Nombres.....
Fecha de nacimiento.....Lugar de nacimiento.....Provincia.....
DNI..... Domicilio: Calle.....Nº.....Piso.....Dto.....Loc.....
Estudios cursados.....Ocupación..... Estado civil.....

Hermanos:

1.Apellido del hermano/a.....Nombres.....
Edad.....Esc. a la que concurre.....
2.Apellido del hermano/a.....Nombres.....
Edad.....Esc. a la que concurre.....
3.Apellido del hermano/a.....Nombres.....
Edad.....Esc. a la que concurre.....

Datos significativos de la evolución psicofísica:

Cómo se desarrollo el embarazo?.....
Presentó dificultades al nacer?.....A qué edad comenzó a hablar?.....
Controla esfínteres?.....Desde cuándo?.....
Tiene problemas auditivos?.....Tiene problemas visuales?.....
Tuvo alguna intervención quirúrgica?.....Cuál?.....
Presenta algún tipo de alergia?.....Cuál?.....
Tuvo alguna vez convulsiones?.....Cuál fue el origen?.....
Toma alguna medicación?.....Cuál?.....
Lugar de traslado en caso de accidente.....

Datos significativos aspecto social

Vive en casa o depto?.....A qué distancia de la escuela?.....
Por qué medios llega al jardín?.....Con quién?.....

La veracidad de todos los datos expuestos en esta ficha inicial son de absoluta responsabilidad de los firmantes

Documentación:

- Fotocopia del DNI del alumno/a
- Fotocopia de vacunas
- Ficha de inscripción completa
- Fotocopia recibo de sueldo

Al comenzar el ciclo lectivo 20 deberán entregar la siguiente documentación:

- Ficha médica pediátrica (que se adjunta).Deberá ser llenada por un médico.
- Certificado buco dental y certificado oftalmológico.
- Certificado de aptitud física hecho por un cardiólogo (no es necesario entregar el electrocardiograma, pero sí el certificado donde conste la aptitud física con firma y sello del profesional)

Observaciones:

Se comunica a los Sres. Padres que con anticipación al comienzo del ciclo lectivo serán convocados telefónicamente a la primer reunión informativa.

Firma del padre.....Aclaración.....DNI.....

Firma la madre.....Aclaración.....DNI.....