

COLEGIO CELESTIN FREINET

"Formando Individuos y Transformando el Mundo" ESTANCIA INFANTIL



FORMATO DE INSCRIPCIÓN – ESTANCIA INFANTIL 2022-2023

		DAT	OS DEL MEN	OR	11.1.0210)
ECHA DE INSCRIP	CIÓN:	/ FECH/	A DE INGRESC	:_//		
NOMBRE (S) DEL ME	ENOR:			CU	RP:	
FECHA DE NACIMIE	NTO:	MM AA A	.ÑOS:	MESES:	SEXO:	
GRADO:	GR	RUPO:	TIPO DE	SANGRE:		FOTO
NOMBRE Y FIRMA D	EL RESPONSA	ABLE:				
	DATOS DE	L PADRE	*** Sí auto	izado N	lo autorizado	
	DATOS DE	LIADIL	Of autor		o autorizado	
NOMBRE (S)		APELLIDO PATER	NO	APELLIDO MA	ATERNO	
VIVE CON EL MENO	DR: SÍ ∏ NO[FOTO
PERSONA AUTORIZ	- Zada para re	— ECOGER AL MEN	IOR: SÍ∏ NO	ьП		
LUGAR DONDE TRA						
		RESA, NEGOCIO, OF	FICINA, ETC.)		LOCALIDAD	
CARGO:				TEL. DEL TI	RABAJO:	
			TCI /	.=		
TEL. DE CASA:				CELULAR:		
				ELULAR:		
				JELULAR:	LOCALIDA	
DOMICILIO:	CALLE	NÚMERO	CC	DLONIA	LOCALIDA	
DOMICILIO:	CALLE DNICO:	NÚMERO	CC	DLONIA	LOCALIDAI	
DOMICILIO:	CALLE DNICO:	NÚMERO	CC	DLONIA	LOCALIDA	
CORREO ELECTRÓ	CALLE DNICO:	NÚMERO LA MADRE	*** Sí autor	DLONIA	LOCALIDAI o autorizada	
CORREO ELECTRÓ NOMBRE (S)	CALLE ONICO: DATOS DE	NÚMERO LA MADRE APELLIDO PATERI	*** Sí autor	oLONIA zada	LOCALIDAI o autorizada	
DOMICILIO: CORREO ELECTRÓ NOMBRE (S) VIVE CON EL MENO	CALLE DNICO: DATOS DE OR: SÍ NO	NÚMERO LA MADRE APELLIDO PATERI	*** Sí autor	zada N	LOCALIDAI o autorizada	D
DOMICILIO: CORREO ELECTRÓ NOMBRE (S) VIVE CON EL MENO PERSONA AUTORIZ	CALLE DNICO: DATOS DE OR: SÍ NO ZADA PARA RE	NÚMERO LA MADRE APELLIDO PATERI	*** Sí autor	zada N	LOCALIDAI o autorizada	D
DOMICILIO: CORREO ELECTRÓ NOMBRE (S) VIVE CON EL MENO PERSONA AUTORIZ	CALLE DNICO: DATOS DE OR: SÍ NO ZADA PARA RE	NÚMERO LA MADRE APELLIDO PATERI	*** Sí autor	zada N APELLIDO MA	LOCALIDAI o autorizada	D
NOMBRE (S) VIVE CON EL MENO PERSONA AUTORIZ LUGAR DONDE TRA	CALLE DNICO: DATOS DE OR: SÍ NO CADA PARA RE ABAJA:(EMPR	NÚMERO LA MADRE APELLIDO PATERI COGER AL MEN RESA, NEGOCIO, OFI	*** Sí autor	zada N APELLIDO MA	LOCALIDAI o autorizada FERNO CALIDAD	FOTO
CORREO ELECTRÓ	CALLE DNICO: DATOS DE OR: SÍ NO CADA PARA RE ABAJA:(EMPR	NÚMERO LA MADRE APELLIDO PATERI COGER AL MEN RESA, NEGOCIO, OFI	*** Sí autor	zada N APELLIDO MA LC TEL. DEL TRA	LOCALIDAI o autorizada FERNO CALIDAD ABAJO:	FOTO
NOMBRE (S) VIVE CON EL MENO PERSONA AUTORIZ LUGAR DONDE TRA	CALLE DNICO: DATOS DE OR: SÍ NO CADA PARA RE ABAJA: (EMPR	NÚMERO LA MADRE APELLIDO PATERI COGER AL MEN RESA, NEGOCIO, OFI	*** Sí autor	zada N APELLIDO MA LC TEL. DEL TRA	LOCALIDAI o autorizada FERNO CALIDAD ABAJO:	FOTO

EL CUAL CONTRATÓ EL SERVICIO.

DOCUMENTOS ENTREGADOS PARA REGISTRO DE CONTROL ESCOLAR ORIGINAL COPIA **OBSERVACIONES** ACTA DE NACIMIENTO: CURP: CARTILLA DE VACUNACIÓN: CERTIFICADO MÉDICO: FOTOS DEL NIÑO (A): FOTOS DE LAS PERSONAS AUT.: *CREDENCIAL DEL INE: **De los padres de familia o tutores y de las personas autorizadas para recoger al estudiante. DATOS DE LA PERSONA AUTORIZADA PARA RECOGER AL MENOR (Adicional al padre y a la madre) NOMBRE COMPLETO: FOTO DOMICILIO: ___ COLONIA CALLE NÚMERO LOCALIDAD TEL. DE CASA: _____TEL. CELULAR: _____ LUGAR DONDE TRABAJA: ______TELÉFONO: _____ ***Sí autorizada ____ ***No autorizada ____ PARENTESCO CON EL MENOR: DATOS DE LA PERSONA AUTORIZADA PARA RECOGER AL MENOR (Adicional al padre y a la madre) NOMBRE COMPLETO: FOTO DOMICILIO: _ CALLE NÚMERO COLONIA LOCALIDAD TEL. DE CASA: _____ TEL. CELULAR: _____ LUGAR DONDE TRABAJA: _____ TELÉFONO: _____ ***Sí autorizada ____ ***No autorizada ____ PARENTESCO CON EL MENOR:

^{***}Señale a la persona autorizada para recibir información sobre adeudos, resultado de evaluaciones, bitácoras y otros relacionados con el menor.