

Estimados representantes:

Los invitamos a llenar e imprimir el siguiente formato el cual debe ser entregado a su maestra.

DATOS PERSONALES	
Nombre y apellido del alumno:	Fecha de nacimiento:
Grado y sección:	Numero de hermanos:
Alérgico a:	
En caso de dolor por favor indicar que medicamento suministrar y dosis:	
Nombre y apellido de mamá:	Teléfono:
Correo electrónico:	
Nombre y apellido de papá:	Teléfono:
Correo electrónico:	
Nombre de otro familiar a quien contactar en caso de emergencia:	
Parentesco:	Teléfono: