Ficha de Matrícula 2023

**1. Antecedentes Generales:**

**Nombre Alumno**:.........................................................................................................
Fecha de nacimiento:....................................................................................................
Cédula de Identidad:.....................................................................................................
Dirección:.....................................................................................................................
Isapre o Fonasa:………………………………………………………………………

Fecha de ingreso:......................................... Edad de ingreso:.....................................

**2. Aspectos familiares:**

**Nombre de la Madre**:..................................................................................................
Fecha de nacimiento:.................................................Rut:............................................
Lugar de trabajo:...........................................................................................................
Actividad en la que se desempeña:...............................................................................
Dirección:......................................................................................................................
Celular:...................................................Correo electrónico:………………………..

**Nombre del Padre**:.....................................................................................................
Fecha de nacimiento:.................................................Rut:............................................
Lugar de trabajo:...........................................................................................................
Actividad en la que se desempeña:...............................................................................
Direccion:......................................................................................................................
Celular:....................................Correo electrónico:……………………………...….

Estado civil de los padres:..................................Número de hijos:......................... Nombres y edades:........................................................................................................

………………………………………………………………………………………...

Lugar que ocupa entre sus hermanos:.....................................................

**3. Antecedentes relevantes del niño o niña**:

3.1 Embarazo
Dificultades o enfermedades durante la gestación:.......................................................
..............................................................................................................................................................................................................................................................................

3.2 Parto
Normal................  Cesárea............. De termino................. Prematuro................

3.3 Estado del niño al nacer
Normal...................... Ictericia...................  Convulsiones.......................

¿Ha sufrido golpes o caídas con pérdida de conciencia?:.............................................

¿Es propenso a alguna enfermedad?:............................................................................
¿Sufre de alergias?:.......................................................................................................
¿Ha estado o está en control con algún medico como neurólogo, psicólogo o
educador diferencial?:...................................................................................................

**4. Hábitos**

¿Usa chupete o sustituto?:.............................................................................................

¿Usa pañales?................................................................................................................
¿Se come las uñas?:......................................................................................................
¿Presenta trastornos en el sueño?:.................................................................................

Otros antecedentes:.......................................................................................................

……………………………………………………………………………………..............................................................................................................................................

**5. Antecedentes de su matrícula**

Nivel:.....................................................................

¿Ha asistido anteriormente a sala cuna o jardín infantil?:...........

**6. Datos en caso de urgencia**

6.1 En caso de urgencia a cuál de los padres se puede ubicar primero:........................................................................................................................
......................................................................................................................................

6.2 Que otras personas están autorizadas para retirar al alumno:

1.- .…………………………………………………..Rut:……………….

2.- .……………………………………………..……Rut:……………….

3.-…………………………….…………………..…Rut:……………….
4.-…………………………….…………………..…Rut:……………….

Observaciones generales (intereses del párvulo, miedos, actividades preferidas, etc): .......................................................................................................................................
.......................................................................................................................................
.......................................................................................................................................
………………………………………………………………………………………...

 **Declaro que la información entregada es correcta y verídica.**

**Autorizo a que mi hijo (a) pueda ser fotografiado (a) para el desarrollo de su educación y muestras de las actividades en las que participa.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Firma Nombre