



**Colegio Costambar**

Fundado el 13 de Agosto del 1993

**FORMULARIO DE INSCRIPCION E INFORMACION SOBRE EL ALUMNO  
PRE-ESCOLAR**

**Datos generales**

Apellidos: \_\_\_\_\_ Nombres: \_\_\_\_\_

Apodo (si tiene): \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

**La familia**

Nombre de la madre: \_\_\_\_\_ Cédula: \_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_ Dirección y Teléfono del trabajo: \_\_\_\_\_

Nombre del padre: \_\_\_\_\_ Cédula: \_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_ Dirección y teléfono del trabajo: \_\_\_\_\_

Nombres y edades de sus hermanos: \_\_\_\_\_

¿Con quién vive? \_\_\_\_\_ ¿Por qué? \_\_\_\_\_

**Salud**

¿Está al día con sus vacunas? \_\_\_\_\_

¿Requiere una dieta especial? \_\_\_\_\_

¿Sufre de alguna enfermedad o dificultad física? \_\_\_\_\_

¿Tiene alergia a la penicilina? \_\_\_\_\_ ¿A la aspirina? \_\_\_\_\_ ¿Otra alergia? \_\_\_\_\_

Nombre y dirección y teléfono de su médico: \_\_\_\_\_

**Record Escolar**

¿Ha asistido a otro colegio? \_\_\_\_\_ ¿Dónde y a qué curso? \_\_\_\_\_

¿Fue una experiencia positiva? Explique \_\_\_\_\_

**Desarrollo personal**

Su hijo (a):

¿Se viste solo?  ¿Va al baño solo?  ¿Escribe su nombre?

¿Expresa sus deseos?  ¿Come solo?  si la respuesta es no, ¿con quién duerme?

**Su personalidad**

Contesta estas preguntas:

¿Su hijo (a) es independiente \_\_\_\_\_ ¿Es tímido (a)? \_\_\_\_\_

¿Tiene temores? \_\_\_\_\_ ¿Cuáles? \_\_\_\_\_

¿Prefiere jugar solo o acompañado? \_\_\_\_\_

¿Le gustan las actividades tranquilas o activas? \_\_\_\_\_

¿Cuáles son sus juguetes o actividades preferidas? \_\_\_\_\_

¿Tiene alguna dificultad para el aprendizaje? \_\_\_\_\_

Nombre y parentesco de la persona que llena este formulario: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del padre, madre o tutor

\_\_\_\_\_  
Fecha