



## COLEGIO BILINGÜE ALEXANDER BAIN FORMATO DE INSCRIPCIÓN PREESCOLAR

CICLO ESCOLAR:

CHIHUAHUA, CHIH., A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DEL AÑO \_\_\_\_\_.

DATOS DEL ALUMNO			
APELLÍDO PATERNO	APELLÍDO MATERNO	NOMBRES	
LUGAR DE NACIMIENTO	DÍA/ MES/ AÑO FECHA DE NACIMIENTO	AÑOS	MESES EDAD ACTUAL
DOMICILIO PARTICULAR			
TELÉFONO DE CASA			
CURP DEL NIÑO (A)			
NÚMERO DE HERMANOS	VARONES (    )	MUJERES (    )	
LUGAR QUE OCUPA EN LA FAMILIA RESPECTO A LOS HERMANOS			
TIPO DE SANGRE			
ALERGIAS			
MÉDICO QUE LO ATIENDE			
TELÉFONO DEL CONSULTORIO			
DIFICULTAD DE LENGUAJE	SÍ, ESPECIFIQUE:	NO (    )	
DIFICULTAD MOTORA	SÍ, ESPECIFIQUE:	NO (    )	
DIFICULTAD ACADÉMICA	SÍ, ESPECIFIQUE:	NO (    )	
ELIJA LA OPCIÓN QUE MEJOR DESCRIBA A SU HIJO (A)	TRANQUILO (    )	INQUIETO (    )	MUY INQUIETO (    )
	EXTROVERTIDO (    )	SEGURO DE SÍ MISMO (    )	INSEGURO (    )
	IRRITABLE (    )	ABIERTO (    )	RESERVADO (    )
NOMBRE DE CONTACTO DE EMERGENCIA			
PARENTESCO:	TELÉFONO:	CELULAR:	
DIRECCIÓN			
GRADO ANTERIOR CURSADO	KINDER DE PROCEDENCIA		
ESPECIFIQUE EL GRADO A INGRESAR			
PRE-KINDER (    )	KINDER I (    )	KINDER II (    )	KINDER III (    )

HERMANOS INSCRITOS EN EL COLEGIO O GUARDERÍA

NOMBRE	GRADO	NOMBRE	SALA

**DATOS DE LOS PADRES O TUTORES****DATOS DEL PADRE**

<b>NOMBRE COMPLETO</b>	
<b>NACIONALIDAD</b>	
<b>ESTADO CIVIL ACTUAL</b>	
<b>PROFESIÓN U OCUPACIÓN</b>	
<b>EMPRESA DONDE TRABAJA</b>	
<b>PUESTO QUE OCUPA</b>	
<b>TELÉFONO DE OFICINA Y CEL.</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	

**DATOS DE LA MADRE**

<b>NOMBRE COMPLETO</b>	
<b>NACIONALIDAD</b>	
<b>ESTADO CIVIL ACTUAL</b>	
<b>PROFESIÓN U OCUPACIÓN</b>	
<b>EMPRESA DONDE TRABAJA</b>	
<b>PUESTO QUE OCUPA</b>	
<b>TELÉFONO DE OFICINA Y CEL.</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	

**PERSONAS AUTORIZADAS PARA RECOGER A MI HIJO (A)**

<b>1</b>	<b>NOMBRE COMPLETO</b>	
	<b>PARENTESCO</b>	
	<b>DIRECCIÓN</b>	
	<b>TELÉFONO</b>	
	<b>CELULAR</b>	
	<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	

<b>2</b>	<b>NOMBRE COMPLETO</b>	
	<b>PARENTESCO</b>	
	<b>DIRECCIÓN</b>	
	<b>TELÉFONO</b>	
	<b>CELULAR</b>	
	<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	

<b>3</b>	<b>NOMBRE COMPLETO</b>	
	<b>PARENTESCO</b>	
	<b>DIRECCIÓN</b>	
	<b>TELÉFONO</b>	
	<b>CELULAR</b>	
	<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	

DIRECTORA: DESEO QUE MI HIJO (A) SEA INSCRITO EN EL COLEGIO BILINGÜE ALEXANDER BAIN, POR TAL MOTIVO ME COMPROMETO A OBSERVAR Y HACER OBSERVAR A MI HIJO (A) EL REGLAMENTO ESCOLAR.

NOTA: EN CASO DE CANCELACIÓN DE INSCRIPCIÓN O PREINSCRIPCIÓN, SE REGRESARÁ EL 50% DEL PAGO EFECTUADO HASTA UN DÍA ANTES DEL INICIO DE CLASES, SIEMPRE Y CUANDO SE ENCUENTRE PAGADO EN SU TOTALIDAD; EN EL CASO DE LA CUOTA DE MATERIAL ANUAL, NO HAY DEVOLUCIÓN.

---

**NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE O TUTOR**