



**COLEGIO BILINGÜE ALEXANDER BAIN
FORMATO DE INSCRIPCIÓN PRIMARIA**

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 | | | |
| CELULAR | | | |
| 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 () |
| NOMBRE DE CONTACTO DE EMERGENCIA | EXTROVERTIDO () | SEGURO DE SÍ MISMO () | INSEGURO () |
| PARENTESCO: | IRRITABLE () | ABIERTO () | RESERVADO () |
| DIRECCIÓN | | | |
| GRADO ANTERIOR CURSADO | COLEGIO DE PROCEDENCIA | | |
| ESPECIFIQUE EL GRADO A INGRESAR | | | |
| 1ER. GRADO () | 2DO. GRADO () | 3ER. GRADO () | 4TO. GRADO () |
| 5TO. GRADO () | 6TO. GRADO () | | |

HERMANOS INSCRITOS EN EL COLEGIO O GUARDERÍA

| NOMBRE | GRADO | NOMBRE | SALA |
|--------|-------|--------|------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

DATOS DE LOS PADRES O TUTORES

DATOS DEL PADRE

| | |
|-----------------------------------|--|
| NOMBRE COMPLETO | |
| NACIONALIDAD | |
| ESTADO CIVIL ACTUAL | |
| PROFESIÓN U OCUPACIÓN | |
| EMPRESA DONDE TRABAJA | |
| PUESTO QUE OCUPA | |
| TELÉFONO DE OFICINA Y CEL. | |
| CORREO ELECTRÓNICO | |

DATOS DE LA MADRE

| | |
|-----------------------------------|--|
| NOMBRE COMPLETO | |
| NACIONALIDAD | |
| ESTADO CIVIL ACTUAL | |
| PROFESIÓN U OCUPACIÓN | |
| EMPRESA DONDE TRABAJA | |
| PUESTO QUE OCUPA | |
| TELÉFONO DE OFICINA Y CEL. | |
| CORREO ELECTRÓNICO | |

PERSONAS AUTORIZADAS PARA RECOGER A MI HIJO (A)

| | | |
|---|---------------------------|--|
| 1 | NOMBRE COMPLETO | |
| | PARENTESCO | |
| | DIRECCIÓN | |
| | TELÉFONO | |
| | CELULAR | |
| | CORREO ELECTRÓNICO | |

| | | |
|---|---------------------------|--|
| 2 | NOMBRE COMPLETO | |
| | PARENTESCO | |
| | DIRECCIÓN | |
| | TELÉFONO | |
| | CELULAR | |
| | CORREO ELECTRÓNICO | |

| | | |
|---|---------------------------|--|
| 3 | NOMBRE COMPLETO | |
| | PARENTESCO | |
| | DIRECCIÓN | |
| | TELÉFONO | |
| | CELULAR | |
| | CORREO ELECTRÓNICO | |

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