



Solicitud de Inscripción Lactante & Maternal

Datos del alumno:

Grado a ingresar _____

Apellido paterno _____

Apellido materno _____

Nombre(s) _____

Sexo (M o F) _____ Fecha de nacimiento _____ Lugar de nacimiento _____

Nacionalidad _____ Teléfono de casa _____ Tel. de emergencia _____

Dirección _____

Alergias _____ Tipo de sangre _____

Nombre y teléfono del pediatra _____

Datos de la Mamá:

Apellido paterno _____

Apellido materno _____

Nombre(s) _____

Nacionalidad _____ Empresa donde trabaja _____ Teléfono _____

Tel. Celular _____ E-mail _____

Datos del Papá:

Apellido paterno _____

Apellido materno _____

Nombre(s) _____

Nacionalidad _____ Empresa donde trabaja _____ Teléfono _____

Tel. Celular _____ E-mail _____

Estado de los padres:

Casados divorciados unión libre madre o padre soltero vuelto a casar viudo(a)

Datos de las personas autorizadas a recoger al alumno

Nombre _____ Teléfono _____ Parentesco _____

Nombre _____ Teléfono _____ Parentesco _____

Nombre _____ Teléfono _____ Parentesco _____



Rutina Diaria:

Horario de sueño en el día	Horario de sueño por la noche
Horarios de comidas	Intolerancia e indicaciones
Tipo de leche _____	
Indicaciones en el cambio de pañal _____	
Duerme solo _____ Duerme con _____	

Historial Prenatal:

Nació por: Cesárea Parto Natural

¿Se Utilizaron fórceps? Sí No

Calificación APGAR _____

Peso al nacer _____ Talla _____

¿Estuvo en incubadora o requirió un tratamiento al nacer?

Sí No Cual _____

Desarrollo Motor:

¿Se mantiene sentado?	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
¿Gatea?	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
¿Se sostuvo parado sin ayuda?	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
¿A qué edad camina?	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

Actividades que realiza con frecuencia en un día normal:

Actividades que más le agradan _____

Actividades que más le desagradan _____



Hermanos:

Que numero de hermano es el alumno: _____

Nombre _____ Teléfono _____ Parentesco _____

Nombre _____ Teléfono _____ Parentesco _____

Nombre _____ Teléfono _____ Parentesco _____

Adaptación y disciplina en el hogar:

Describe brevemente la relación con cada miembro de la familia;

Papá _____

Mamá _____

Hermanos _____

Indicar el numero de hijo que es (primogénito, el segundo, etc.) _____

Otros _____

Cuanto tiempo ve la TV al día _____

Tiene T.V. en su cuarto _____

Quien se encarga de disciplinar al niño(a): Papá Mamá Ambos Otros

Actividades rutinarias _____

Actividades de fin de semana _____

Algún evento desafortunado durante el desarrollo del niño(a): _____

Alguna información extra que debamos saber _____

Firma y nombre del Papá

Firma y nombre de la Mamá

