



Grado

Ficha de Inscripción

DATOS DEL NIÑO

Nombre completo

Edad

Fecha de Nacimiento

CURP

Dirección:

Calle

Número

Colonia

Código Postal

Ciudad

Entre que calles

Tabla

)

Peso

)

Número de Hermanos, edades y lugar que ocupa

DATOS DE MAMÁ

Nombre completo

Cumpleaños

Trabajo/ocupación

°Reciben visita de niños en su trabajo

☐SI ☐ NO ☐

Teléfonos de contacto: casa, cel, trabajo

Correo electrónico

DATOS DE PAPÁ

Nombre completo

Cumpleaños

Trabajo/ocupación

°Reciben visita de niños en su trabajo?

SI ☐NO ☐

Teléfonos de contacto: casa/celular/trabajo

°correo electrónico:

CONTACTOS DE EMERGENCIA

Nombre completo

Teléfono

Parentesco

ALERGIAS

SI ☐ NO ☐

Medicamentos, alimentos u otros

Tipo de Sangre:

Pediatra

Comentarios Adicionales:

SERVICIOS CONTRATADOS

PRIMARIA

SI ☐NO ☐

COMIDA

SI ☐NO ☐

TALLERES EXTRAESCOLARES

SI ☐NO ☐

Síntesis Reglamentaria

1. Los firmantes de la presente aceptan los reglamentos, usos y costumbres de la Institución, así como los ordenamientos emanados de las autoridades incorporantes.
2. Los costos de inscripción se cubrirán en un solo pago y no habrá devoluciones por este concepto.
3. Los firmantes autorizan la salida de los alumnos para visitas culturales o recreativas y la toma de decisiones en caso de emergencia médica cuando no sea posible localizar a los tutores.
4. Las cuotas mensuales de colegiaturas deberán cubrirse invariablemente en los primeros diez días de cada mes. El retraso en el pago de dos colegiaturas libera al SC de seguir prestando el servicio hasta que el adeudo sea totalmente pagado, al igual que los cargos generados por el adeudo
5. Me obligo a cubrir el Seguro Médico Escolar que tiene contratado la institución a la fecha de ingreso.
6. Me comprometo a actualizar la información proporcionada en esta fecha en cuanto sea el caso.
7. Como padre de familia, al firmar el presente contrato manifiesto haber leído y estar completamente de acuerdo con lo señalado en el Manual de usos y costumbres de la Institución primaria Tadika Elementary-Keller a cumplir con todas las responsabilidades que de éste se desprenden, así como cubrir las colegiaturas en su totalidad mes con mes de lo contrario, acepto la baja temporal o permanente de mi hijo (a) de dicha institución.
8. Autorizo el uso de fotografías para redes sociales y medios impresos sin utilizar el nombre de mi hijo(a).

Firma del Padre o tutor.

