**FICHA DE INSCRIPCIÓN 2024**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del niño o niña |  |
| Fecha de nacimiento |  |
| Rut |  |
| Dirección |  |
| Fono |  |

CONSTITUCIÓN FAMILIAR

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre |  |
| Rol Familiar |  |
| Actividad |  |
| Dirección oficina |  |
| Fono |  |
| Celular |  |
| Correo electrónico |  |
| Número de hijos/hijas |  |
| Condición del grupo Familiar (casado, conviviente, separado, viudo, otros) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre |  |
| Rol Familiar |  |
| Actividad |  |
| Dirección oficina |  |
| Fono |  |
| Celular |  |
| Correo electrónico |  |
| Número de hijos/hijas |  |
| Condición del grupo Familiar (casado, conviviente, separado, viudo, otros) |  |

ANTECEDENTES DEL NIÑO O NIÑA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nacido de término |  | Tipo de parto |  |
| Lactancia materna |  | Duración |  |
| Peso al nacer |  |
| Enfermedades Importantes |  |
| Alergias |  |
| Vacunas Obligatorias |  |
| Otras Vacunas |  |
| Seguro Clínica |  |
| ¿Ha asistido a otro Jardín? |  |
| ¿Quién retirará al niño/a del Jardín? |  |