



FICHA DE PRE-INSCRIPCIÓN – NIVEL PRIMARIO 2.023

APELLIDOS Y NOMBRES DEL ALUMNO/A:	
D.N.I Nº:	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:
DOMICILIO:	TEL: FIJO/CELULAR:
Nº DE CONTACTO EMERGENCIA:(parentesco)	
ESCUELA DE PROCEDENCIA:	

APELLIDO Y NOMBRE DEL PADRE:		D.N.I Nº:
OCUPACIÓN:	TEL:	E-MAIL:
APELLIDO Y NOMBRE DEL MADRE:		D.N.I Nº:
OCUPACIÓN:	TEL:	E-MAIL:
INDICAR QUIEN VA A SER EL TUTOR DEL ALUMNO/A:		

¿POSEE ALGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD?	FÍSICA	PARALISIS CEREBRAL	
		DISCAPACIDAD MOTORA	
	SENSORIAL	AUDITIVA	
		VISUAL	
OTRO TIPO DE DISCAPACIDAD COMO PUEDEN SER DE ÍNDOLE GENÉTICO.	Por ej: SINDROME DE DOWN, EPILEPSIA, XFRAGIA, ALTERACIONES CROMOSOMICAS.		ESPECIFICAR
¿POSEE ALGÚN TIPO DE TRASTORNO O DISCAPACIDAD DEL NEURODESARROLLO?	TDAH	DISCAPACIDAD INTELLECTUAL	TRASTORNOS DEL ESPECTRO AUTISTA
	TDA	TRASTORNOS DE LA COMUNICACIÓN	TRASTORNO GENERALIZADO DEL DESARROLLO
¿PRESENTA ALGÚN TIPO DE TRASTORNO DE APRENDIZAJE? (TEA)	DISLEXIA	DISCALCULIA	DISGRAFIA
			DISORTOGRAFIA

Sres. Padres/Tutor: Esta ficha debe ser llenada con letra clara, con todos los datos completos, sin omitir datos importantes, y entregar en administración de la Institución. Una vez recepcionada Dirección se comunicará a la brevedad.

FIRMA EN CONFORMIDAD EL PADRE:	FIRMA EN CONFORMIDAD LA MADRE
ACLARACIÓN:	ACLARACIÓN:
D.N.I Nº:	D.N.I Nº: