

COLEGIO BILINGÜE CAMBRIDGE

San Jacinto # 7, Col. Un Hogar para Nosotros, C. P. 11330, México, D. F.
TEL. 53 41 23 75 53 41 20 36

FICHA DE INSCRIPCIÓN 2020-2021

DATOS DEL NIÑO (A)

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

FECHA DE NACIMIENTO ENTIDAD FEDERATIVA CURP

GRADO AL QUE DESEA INGRESAR GRUPO SANGUÍNEO

ESCUELA DE PROCEDENCIA

NOMBRE DE LA ESCUELA

PROMEDIO DE CALIFICACIONES

DATOS DE LOS PADRES

NOMBRE DEL PADRE O TUTOR EDAD

DOMICILIO COMPLETO CALLE NO.

COLONIA C. P. DELEGACIÓN O MUNICIPIO

TELÉFONO CASA CELULAR

CORREO ELECTRONICO PAÍS O

MUNICIPIO SE CONSIDERA PERTENECIENTE A ALGÚN PUEBLO

INDÍGENA HABLA ALGUNA LENGUA INDÍGENA (SI) (NO)

INDIQUE CUAL

OCUPACIÓN DOMICILIO CENTRO DE TRABAJO TELÉFONO (Ext.)

NOMBRE DE LA MADRE O TUTORA EDAD

DOMICILIO COMPLETO CALLE NO.

COLONIA C. P. DELEGACIÓN O MUNICIPIO

TELÉFONO CASA

CELULAR CORREO ELECTRONICO

PAÍS O MUNICIPIO SE

CONSIDERA PERTENECIENTE A ALGÚN PUEBLO INDÍGENA

HABLA ALGUNA LENGUA INDÍGENA (SI) (NO) INDIQUE CUAL

OCUPACIÓN DOMICILIO CENTRO DE TRABAJO TELÉFONO (Ext.)

EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A LOS PADRES O TUTORES O A LOS SIGUIENTES AUTORIZADOS:

_____	_____	_____
NOMBRE	TELÈFONO	PARENTESCO
_____	_____	_____
NOMBRE	TELÈFONO	PARENTESCO
_____	_____	_____
NOMBRE	TELÈFONO	PARENTESCO

SALUD:

¿SU HIJO RECIBE ALGÚN TIPO DE TERAPIA? _____ ¿CUÁL? _____

¿TOMA ALGÚN MEDICAMENTO? ¿CUÁL? _____

¿ACUDE REGULARMENTE AL DENTISTA Y AL PEDIATRA? _____

¿SU DESARROLLO FUE NORMAL? _____

¿TIENE ALGUNA ENFERMEDAD? _____

¿TIENE ALGÚN IMPEDIMENTO FÍSICO? _____

¿ES ALERGICO A ALGÚN MEDICAMENTO? _____ ¿CUÁL? _____

ENFERMEDADES QUE HA TENIDO _____

DAMOS NUESTRA AUTORIZACIÓN PARA QUE EN CASO DE EMERGENCIA LE DEN A NUESTRO HIJO LA ATENCIÓN MÉDICA QUE SE REQUIERA Y PUEDA SER TRASLADADO AL CENTRO DE SALUD AL QUE LA ESCUELA TENGA ACCESO. LA ESCUELA SE COMPROMETE A AVISARNOS POR CUALQUIER SITUACIÓN YA SEA A LOS PADRES O TUTORES O A LOS AUTORIZADOS POR NOSOTROS.

_____	_____
NOMBRE DEL PADRE O TUTOR	FIRMA DE CONFORMIDAD
_____	_____
NOMBRE DE LA MADRE O TUTORA	FIRMA DE CONFORMIDAD

OBSERVACIONES:

COLEGIO BILINGÜE CAMBRIDGE

PERSONAS AUTORIZADAS PARA RECOGER A _____

FOTO

MAMÁ

NOMBRE: _____
DIRECCIÓN: _____
TELÉFONO: _____
PARENTESCO: _____
OCUPACIÓN: _____

FOTO

PAPÁ

NOMBRE: _____
DIRECCIÓN: _____
TELÉFONO: _____
PARENTESCO: _____
OCUPACIÓN: _____

FOTO

NOMBRE: _____
DIRECCIÓN: _____
TELÉFONO: _____
PARENTESCO: _____
OCUPACIÓN: _____

FOTO

NOMBRE: _____
DIRECCIÓN: _____
TELÉFONO: _____
PARENTESCO: _____
OCUPACIÓN: _____

Nota: No se recibirá ninguna ficha de inscripción si no viene con fotografía o en su caso copia de la credencial de elector, para recoger al menor.



COLEGIO BILINGÜE CAMBRIDGE

Dentro de un ambiente Cordial con Trato Amable y Constante Comunicación con los Padres

Aprendo a Aprender Para Construir un Mundo Mejor

- ENFOQUE CONSTRUCTIVISTA
- MAESTROS ALTAMENTE CAPACITADOS
- ALTO NIVEL ACADÉMICO
- 100% BILINGÜE
- DESARROLLO DE HABILIDADES
- ATENCIÓN PERSONALIZADA
- ESCUELA DE TIEMPO COMPLETO
- MÚSICA, COMPUTACIÓN, DANZA, KARATE
- AJEDREZ Y TALLER DE TAREAS

NUESTRO COMPROMISO:

NIÑOS SEGUROS, AUTÓNOMOS, REFLEXIVOS, CRITICOS, CURIOSOS, INVESTIGADORES Y GUSTOSOS DE APRENDER

NUESTRA FORMACIÓN ESTÁ BASADA EN VALORES

TRABAJE TRANQUILO SUS HIJOS ESTÁN EN BUENAS MANOS