



Colegio " ISABEL SAAVEDRA "

Hoja de Inscripción

RUDE: _____

Alumno: nuevo antiguo

Curso	NIVEL	Turno
	1º a 6º de SECUNDARIA	

Nombre del alumno (a) _____
Ap. Paterno Ap. Materno Nombre(s)

Lugar y fecha de nacimiento _____ Edad: _____ Tipo de sangre: _____

Religión: _____ Bautizo? _____ 1ra Comunión? _____ Confirmación? _____

Dirección de domicilio: _____
Zona Calle / Barrio Nº Casa

Telef. Domicilio: _____ Cel.: _____ C. I. alumno(a) _____

E - mail alumno(a) _____ Colegio de Procedencia: _____

Hermanos en el colegio, (indique en que cursos están y su nombre)

_____ Curso _____ Turno _____ Nivel _____

_____ Curso _____ Turno _____ Nivel _____

_____ Curso _____ Turno _____ Nivel _____

_____ Curso _____ Turno _____ Nivel _____

Nombre del Padre o Apoderado: _____
Ap. Paterno Ap. Materno Nombre(s)

Profesión: _____ C. I. _____

Lugar de Trabajo: _____ Telf. de Of.: _____

Telef. Celular: _____ Telf emerg.: _____ Email: _____

Nombre de la Madre o Apoderada: _____
Ap. Paterno Ap. Materno Nombre(s)

Profesión: _____ C. I. _____

Lugar de Trabajo: _____ Telf. de Of.: _____

Telef. Celular: _____ Telf emerg.: _____ Email: _____

En caso de que el alumno(a) viva con un apoderado: (indique el correo electrónico, teléfono y País donde se encuentra viviendo el padre o madre)

Email _____ Telef. Celular _____ País _____

Cuota N° 1: _____	# Factura: _____	Fecha: _____
Cuota N° 2: _____	# Factura: _____	Fecha: _____
Otro: _____	# Factura: _____	Fecha: _____

➔ **NOTA IMPORTANTE :**

- SR. PADRE DE FAMILIA PARA PODER INSCRIBIR A SU HIJO(A) DEBE TRAER LLENADA ESTA HOJA DE INSCRIPCIÓN CON LOS DATOS REQUERIDOS Y ADJUNTAR LA FOTOCOPIA DE CARNET DE IDENTIDAD DE SU HIJO (A).
- SI EL ALUMNO(A) ES NUEVO DEBERÁ ADJUNTAR FOTOCOPIA, CARNET DE IDENTIDAD DEL PADRE DE FAMILIA O APODERADO, CERTIFICADO DE NACIMIENTO DE SU HIJO(A) Y CERTIFICADO DE VACUNAS (SOLO PARA PRE ESCOLAR.)