



COLEGIO VILLAU RRUTIA

MATERNAL
SOLICITUD DE ADMISIÓN
CICLO ESCOLAR 2020-2021

Fecha _____

Favor de llenar los datos que a continuación se solicitan. La información proporcionada será para uso interno y exclusivo del Colegio.

FOLIO _____

DATOS DEL ALUMNO

Apellido paterno _____ Apellido materno _____ Nombre(s) _____
Fecha de nacimiento _____ Edad _____ NIA: _____
Lugar de nacimiento _____ Sexo _____
Teléfono casa _____
Domicilio: Calle _____, Num. Ext. _____ Num. Int. _____, Localidad _____, Código Postal _____
Grupo sanguíneo _____
Presenta algún tipo de problema visual, audición, lenguaje o motriz _____

Necesita algún apoyo académico o terapéutico: _____
Cual: _____
Usa mano: derecha () izquierda ()
Escuela de procedencia: _____
Grado que cursa actualmente _____ Grado que cursará _____
Si su hijo (a) repitió algún grado escolar, especifique cual o cuales: _____
Motivo _____
Religión que profesa la familia _____
¿Tiene hermanos en el Colegio?, Si _____, No _____.

DATOS DEL PADRE O TUTOR

Nombre _____
Escolaridad _____ Ocupación _____
Teléfono celular _____ Teléfono oficina _____

DATOS DE LA MADRE

Nombre madre _____
Escolaridad _____ Ocupación _____
Teléfono celular _____ Teléfono oficina _____