

¿Existe algún tipo de padecimiento, enfermedad, situación conductual, psicológica, académica, emocional, familiar o de algún género o especie que usted considere importante que "EL PRESTADOR" la conozca y que es importante para el cuidado, desarrollo y bienestar de su hijo?

_____.

¿El entorno familiar del alumno se conforma principalmente de: _____
_____?

¿Existe alguna situación de índole familiar importante que deba conocer "EL PRESTADOR" y que pudiera reflejarse en el aprovechamiento o conducta del cualquier género del alumno (a)? _____.

¿Actualmente se encuentra bajo algún tratamiento de cualquier género o especie o consumiendo algún medicamento? Menciónelo: _____

¿Tiene actualmente alguna sospecha sobre la existencia del COVID-19 o algún otro virus en su familia o en su entorno? Menciónelo: _____

Nombre y teléfono del Pediatra particular que atiende al alumno (a): _____

Derechohabiente a: _____ Número de Afiliación: _____

DATOS DE LOS PADRES DE FAMILIA

DATOS DEL PADRE

ciclo escolar 202_ - 202_

Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
------------	------------------	------------------

Profesión u ocupación: _____

Empresa o Negocio donde labora: _____

Domicilio del lugar de trabajo: _____

Calle	No.	Colonia	Delegación
-------	-----	---------	------------

Celular: _____ Correo Electrónico: _____

DATOS DE LA MADRE

Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
------------	------------------	------------------

Profesión u ocupación: _____

Empresa o Negocio donde labora: _____

Domicilio del lugar de trabajo: _____

Calle	No.	Colonia	Delegación
-------	-----	---------	------------

Celular: _____ Correo Electrónico: _____

Favor de proporcionar el nombre, domicilio y teléfono de dos personas que en el caso de no encontrar a los padres, ellas nos puedan auxiliar.

1. Nombre Completo: _____

Domicilio: _____

Teléfonos: _____

2. Nombre Completo: _____

Domicilio: _____

Teléfonos: _____

**LOS PADRES DEBERÁN INFORMAR A LA DIRECCIÓN DE LA ESCUELA CAMBIOS EN LOS DATOS AQUÍ ASENTADOS Y SOLICITADOS A MÁS TARDAR OCHO DÍAS DESPUÉS DE QUE ÉSTOS OCURRAN, A FIN DE TENER ACTUALIZADA LA INFORMACIÓN.
LA FIRMA DE UNO SOLO DE LOS PADRES O TUTORES OBLIGA A AMBOS PADRES EN FORMA MANCOMUNADA.**

Nombre y Firma del Padre o Tutor

Nombre y Firma de la Madre o Tutora