



FICHA DE ALUMNOS INGRESO 2025

DATOS GENERALES:

NOMBRE Y APELLIDOS DEL NIÑO: _____ EDAD: _____

FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____ GRADO AL QUE POSTULA: _____

NOMBRES DEL PADRE : _____

TELEFONOS: _____

NOMBRES DE LA MADRE : _____

TELEFONOS: _____

OCUPACIÓN DEL PADRE : _____ NRO. DE HORAS DE TRABAJO: _____

OCUPACIÓN DE LA MADRE: _____ NRO. DE HORAS DE TRABAJO: _____

NRO. DE HERMANOS : _____ LUGAR QUE OCUPA: _____

TELEFONOS EN CASO DE EMERGENCIA: _____

COLEGIO DE PROCEDENCIA: _____

MOTIVO DE CAMBIO: _____

DE LA SALUD DE SU HIJO(A):

1. ¿SUFRE ALGUNA ENFERMEDAD? SI () _____ NO ()
2. ¿ES ALÉRGICO A ALGUNA MEDICINA? SI () _____ NO ()
3. ¿QUÉ SEGURO TIENE Y DONDE EVACUARLO EN CASO DE EMERGENCIA?
ESSALUD () _____ PRIVADO () _____

CONSTANCIA DE INFORMACION

Dejo constancia de que he leído el documento “Informacion General de la I.E.P Angelus”, el cual se encuentra en la pagina web de nuestra institucion (www.angeluseduca.wixsite.com/iaqp.com). En dicho documento se indica mis derechos y obligaciones, como usuario al adquirir los servicios que brinda la Institucion Educativa, asi como las Normas de Convivencia entre otros.

FIRMA DEL PAPÁ
D.N.I

FIRMA DE LA MAMÁ
D.N.I