



FICHA ESCUELA MONUMENTAL 2018

ANTECEDENTES DEL ALUMNO

Nombres y apellidos:		
Fecha nac.:	Edad:	C.I.:
Domicilio:	Comuna:	Mail alumno:

ANTECEDENTES DEL APODERADO

Nombres y apellidos:		
RUT:	Tel.:	Domicilio:
Comuna:	Estudios:	Mail apod.:
Nombre del Padre:		
Nombre de la Madre:		

ANTECEDENTES DE SALUD DEL ALUMNO

Operado:	Especificar:	Grupo sanguíneo:
Alérgico a antibióticos	Alérgico a otro fármaco:	
Pie plano:	Problemas en columna:	Especificar:
Sufre de alguna enfermedad, especificar:		

Fecha ingreso a Escuela Monumental:

Importante: Los datos adjuntos son fidedignos y reales. Me comprometo en apoyar y participar en forma voluntaria en todas las actividades que se desarrollen en la Escuela Monumental. En caso de accidentes durante la clase, Club Colo-Colo Fútbol Joven, se responsabilizará de brindar los primeros auxilios y trasladar al centro asistencial correspondiente, no siendo responsables por las atenciones médicas que sean posteriores a ella, debiendo el apoderado atenderlas por su propio sistema de salud.

FIRMA APODERADO TITULAR

FIRMA DIRECTOR