

ACTA DE REGISTRO DEL NIÑO EN EL JARDIN INFANTIL:

Nombre y apellido del niño:.....

Dirección:.....

Código Postal:..... E-mail:

Fecha de nacimiento:.....Código de nacimiento:Ciudadanía:.....

Seguridad Sanitaria: Lengua materna:

=====

Madre

Padre

Nombre y apellido:

.....

Dirección:.....

.....

Teléfono:

.....

Empleador:

Teléfono:

Nombre y apellido de hermanos, año de nacimiento:

.....

Dirección-teléfono en caso de una dolencia súbita del niño:.....

.....

Año escolar: Escuela:

Clase:

Ingreso:

Salida:

Parecer del médico:

1. El niño es sano, puede ser ingresado en el jardín infantil
2. El niño exige cuidados especiales en el area a) b) c) d)
 - a) de la salud
 - b) física
 - c) sensorial
 - d) otra

Otras informaciones relevantes sobre el niño:.....

Alergias:
....

.....

3. El niño es debidamente vacunado.....
4. Posibilidad de participar en las actividades de la escuela - natación, sauna, clases al aire libre

En Fecha:

Sello y firma del médico

Aplazo de la escolaridad obligatoria para el año: del día:.....

N. expediente: _____

Los representantes legales del niño tienen plena conciencia de que, en caso de no pagar debidamente las tasas de la educación pre- escolar y de la nutrición durante la asistencia al jardín, sus niños pueden ser expulsados del jardín infantil.

Para padres divorciados:

N. de sentencia del día:

El niño dejado al cuidado de:.....

Facilitación del contacto del segundo pariente con el niño en: _____

Nos hacemos cargo del nuestro deber de entregar el niño a la maestra de su clase, de avisar los cambios de los datos en el presente acta de registro y de justificar la ausencia del niño. Nos comprometemos a avisar sin demora a la maestra del jardín infantil la existencia de una enfermedad contagiosa en la familia o en el entorno inmediato del niño, así como una enfermedad contagiosa del niño o de una persona que esté en contacto con el niño.

En

Fecha:

Firma del representante legal: