



**COLEGIO MARIA DE LA ALTAGRACIA**  
METODOLOGIA MONTESSORI  
FE- INTEGRIDAD- DESARROLLO  
C/. Las Maestras No.7. Res. Doña Rosa 809-554-9474/809-828-6129.  
FUNDADO EL 24 DE JUNIO DEL 2004, HIGUEY, R.D.  
MARIADELAALTAGRACIA1@ GMAIL.COM

## Pre Matriculación.

Formulario de Pre- Matricula Año Escolar: .....

Por favor devolver al colegio Este volante si El niño (a) se queda o se retira Del Centro.

Nombre/s Apellido/s del/la Estudiante.....

Curso en que se encuentra inscrito en la actualidad.....

Curso en que va el año escolar.....

### Datos familiares:

**Madre**.....No. cedula.....

Correo electrónico.....

Dirección .....

Tel de la casa.....trabajo.....célular.....

**Padre:**.....No. cedula.....

Correo electrónico.....

Dirección .....

Tel de la casa.....trabajo.....celular.....

Con quien vive el/la niña(o): madre.....padre.....tutor.....

Números de hermanos:.....vive con otras personas.....

Religión a la que pertenece:.....

Indique padecimiento que sufra el niño(a) frecuentemente.....

.....  
Estreñimiento, alergias, rinitis, dolor de cabeza, Dolores estomacales, intolerancia a la lactosa, otros.

¿Algún medicamento que tome con frecuencia?.....

.....

¿Para qué?.....

¿Desayuna su hijo(a) antes de llegar al centro?.....

¿Cuántas horas duerme?.....

Nombre de su pediatra.....tel:.....

**Padres o personas que lo recomienda en el colegio:**.....

Dirección..... tel:.....

Parentesco..... Cédula.....

Tiene hijo/a en el centro?.....

**En caso de emergencia llamar a:**

Especifique

Teléfono del Padre ..... Teléfono de la Madre .....

**Persona Autorizada de retirar al niño/a del centro:**

Nombre.....Teléfono.....

Parentesco ..... Cédula.....

Dirección.....

Especifique el motivo .....

.....

.....

.....

**OBSERVACIONES O COMENTARIOS:**.....

.....

.....

.....

.....

.....

PADRE

MADRE

TUTOR