

FORMULARIO PARA LAS ESCUELAS DEPORTIVAS 2025

Fecha de Registro:
DATOS DEL NIÑO/A
1.Nombre Completo del Niño:
2.Fecha de Nacimiento:
3.Edad:
4.Género:
5.Dirección Completa:
6.Calle:
7.Ciudad:
8.Estado/Provincia:
9.Nombre de la Escuela (si aplica):
10.Grado Escolar:
DATOS DEL TUTOR
11.Nombre del Tutor Legal (Padre/Madre):
12. Número de Identificación del Tutor Legal (opcional):
13.Teléfono de Contacto del Tutor Legal:
14.Correo Electrónico del Tutor Legal (si aplica):
INFORMACIÓN MÉDICA
15 Alexaina Canacidas
15. Alergias Conocidas: 16. Condiciones Médicas Especiales:
16. Condiciones iviedicas Especiales.
DATOS DEL HOGAR
DATOS DEL HOGAN
17. Composición Familiar (número de hermanos, adultos en el hogar, etc.):
, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,

DATOS DE EMERGENCIA
18. Persona de Contacto en Caso de Emergencia:
Relación con el Niño:
Teléfono de Emergencia:
Dirección de Emergencia (si es diferente a la del niño):
Firma del Tutor Legal:
ADJUNTAR COPIA DE CÉDULA DEL TITULAR Y EL NIÑO/A Y COPIA DE PLANILLA DE SERVICIOS BÁSICOS.