Liceo Infantil Mi Nuevo Mundo Encantado

Licencia de funcionamiento. Resolución No 2742 de 18 septiembre de 2.003. Secretaría de Educación.
Avenida Boyacá No. 51 A 50 Sur Teléfono: 4701838 Bogotá.
liencantado@gmail.Com. www.minuevomundoencantado.com

Formulario de Inscripción

Año 2.024 Al Grado _____

Apellidos: _____ *Nombres:* _____

Lugar y fecha de nacimiento: _____ *Grupo Sanguíneo* _____

Sexo: _____ *Edad:* _____ *Estatura:* _____

Número de identificación: _____ *EPS* _____

Peso: _____ *Lugar que ocupa en el hogar:* _____

Dirección: _____ *Teléfono:* _____

Correo electrónico: _____ *Estrato* _____

Colegio de Procedencia _____

Nivel cursado el año 2.023 _____

Apellidos y Nombres del padre: _____

Edad: _____ *No. Cédula:* _____

Estado civil: _____ *Ocupación:* _____

Dirección: _____ *Teléfono:* _____

Correo electrónico: _____

Apellidos y nombres de la madre: _____

Edad: _____ *No. Cédula:* _____

Estado civil: _____ *Ocupación:* _____

Dirección: _____ *Teléfono:* _____

Correo electrónico: _____

El niño(a) vive con:

Tíos _____ *Abuelos* _____ *Padres* _____ *Con sólo el padre* _____

Con sólo la madre _____ *otros* _____ *¿cuál?* _____

LICEO INFANTIL MI NUEVO MUNDO ENCANTADO

Nuestro Líceo un espacio para convivir, jugar y aprender

Nombre las cualidades de su hijo (a) _____

_____

_____

Nombre dos dificultades de su hijo (a) _____

_____

Los padres ubican a su hijo (a) como una persona:

Tímida _____ Despierta _____ Muy despierta _____

Cuando el niño(a) interactúa con otros niños (as) lo hace en una forma: Suave _____

Brusca _____ Normal _____ No interactúa _____

¿El niño(a) ha sufrido alguna fractura? Sí_____ No_____ ¿Cuál?_____

¿El niño(a) presenta dificultad? Visual _____ Auditiva_____ Motriz _____

¿El comportamiento del niño (a) es el de una persona? Introvertida _____ Extrovertida _____

¿El niño(a) habla claro?: Sí _____ No _____

¿El niño (a) presenta dificultad en la pronunciación de algunas letras? Sí _____ No_____

¿Cuál?_____

¿El niño (a) sufre de alguna alergia? Sí _____ No_____ ¿Cuál?_____

¿El niño (a) toma alguna clase de medicamento? Sí _____ No_____ ¿Cuál?_____

¿El niño (a) presenta alguna condición especial o limitación? Sí _____ No _____ describa el diagnóstico médico_____

¿El niño (a) tiene algún antecedente médico? Sí _____ No _____ ¿Cuál? _____

¿El niño (a) se encuentra en algún tratamiento médico (terapias de lenguaje, ocupacionales, físicas, o de salud)? Sí _____ No _____ ¿Cuál? _____

¿Orienta y guía a su hijo(a) con tolerancia en el desarrollo de tareas y trabajos?

Sí _____ No _____

¿Está usted de acuerdo con una mayor exigencia académica de su hijo(a) fuera y dentro de la institución? Sí _____ No _____

Escriba tres asignaturas que usted considere de mayor importancia en el proceso de formación integral de su hijo (a) _____

¿Dispone usted de tiempo para escuchar y dialogar con su hijo (a)? Sí _____No _____

¿Considera usted que las normas y prácticas de la ética, moral y urbanidad son importantes en el proceso de formación de su hijo(a)? Sí _____ No _____

¿Se compromete usted a participar de todas las actividades programadas por el Liceo como talleres, reuniones de padres de familia etc.? *Sí* _____ *No* _____

¿Qué razones lo motivaron a ingresar y hacer parte de la comunidad educativa del Liceo?

_____

_____

_____

¿Qué expectativas tienen como padre/madre respecto al ***Liceo Infantil Mi Nuevo Mundo Encantado****?*

_____

_____

_____

Firma del padre: _____ *Firma de la madre:* _____

C. C. No: _____ *C. C. No:* _____

Nombre del acudiente: _____

C.C. _____ *de* _____

Sólo para el Liceo.

El niño (a) aspirante es aceptado:

Sí _____ No _____

Observaciones _____

_____

_____

Yenny Patricia Barahona F.
Licenciada en Ciencias Sociales
Especialista en Gobierno Escolar
Directora