

No. de solicitud: \_\_\_\_\_

Folio: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

## SOLICITUD DE ADMISIÓN PARA ALUMNO DE PREESCOLAR CICLO ESCOLAR 2020 - 2021

FOTO

Favor de imprimir y llenar a mano. Las solicitudes incompletas no serán aceptadas

### I.- DATOS DEL ALUMNO

Nombre completo del alumno(a):

\_\_\_\_\_

Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_  
(día / mes / año)

Nacionalidad(es): \_\_\_\_\_ Edad actual (años / meses): \_\_\_\_\_

Sexo:  Femenino  Masculino  
Tipo de sangre / factor RH: \_\_\_\_\_

Grado al que desea ingresar:  Maternal (2 – 4 años)  Preescolar (4 – 6 años)

Escuela de procedencia: \_\_\_\_\_

Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_

Correo de contacto: \_\_\_\_\_

Nombre y correo del maestro: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### 2.- EMBARAZO / GESTACIÓN

Describa brevemente cómo fueron las condiciones del embarazo.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿A las cuántas semanas de gestación nació el niño(a)?

\_\_\_\_\_

¿Hubo algún problema o dificultad en el nacimiento?     Si     No

En caso afirmativo, explique brevemente:

---

---

Duración de la lactancia:

---

Edad en la que alcanzó los siguientes hitos del desarrollo:

Gateo: \_\_\_\_\_

Primeras palabras: \_\_\_\_\_

Caminar: \_\_\_\_\_

Hablar: \_\_\_\_\_

### 3.- VIDA ESCOLAR

¿A su hijo(a) le gusta asistir a la escuela?     Si     No

¿Cómo ha sido su aprovechamiento escolar?

---

---

¿Ha presentado alguna dificultad?     Si     No

Describa la situación y cómo se manejó

---

¿A que edad ingresó su hijo a la escuela?

---

Nombres de las escuelas a las que ha asistido:

---

---

---

¿Ha tenido su hijo problemas de conducta en la escuela?  Si  No

En caso afirmativo, ¿cómo se afrontó la situación?

---

¿Ha presentado alguna alteración en su desarrollo?  Si  No

Explique cuál: \_\_\_\_\_

---

¿Presenta o ha presentado alguna enfermedad seria?  Si  No

¿Cuál?: \_\_\_\_\_

¿Toma algún medicamento?  Si  No

¿Cuál?: \_\_\_\_\_

¿Ha recibido o recibe algún tipo de terapia?  Si  No

¿Por qué motivo?: \_\_\_\_\_

¿Quién sugirió esta terapia? (escuela, médico, padres, etc.) \_\_\_\_\_

¿Cuál fue el diagnóstico? (Anexar estudio, diagnóstico y avances terapéuticos)

---

Nombre y teléfono del terapeuta: \_\_\_\_\_

---

¿Cuánto tiempo lleva su hijo(a) acudiendo a terapia? \_\_\_\_\_

En caso de que ya no asista a terapia, ¿durante cuánto tiempo asistió? \_\_\_\_\_

¿Por qué dejó la terapia? \_\_\_\_\_

---

---

---

#### 4.- VIDA EN CASA

¿A qué hora despierta su hijo(a) entre semana? \_\_\_\_\_ ¿En fin de semana? \_\_\_\_\_

¿A qué hora se duerme su hijo (a) entre semana? \_\_\_\_\_ ¿En fin de semana? \_\_\_\_\_

¿Se viste solo(a)?  Si  No

¿Desayuna?  Si  No

¿Tiene una dieta especial?  Si  No Especifique: \_\_\_\_\_

¿Tiene alergias hacia algún alimento o medicamento?  Si  No

En caso afirmativo indique a cual: \_\_\_\_\_

¿Cómo describiría la personalidad de su hijo(a)?

Mamá: \_\_\_\_\_

Papá: \_\_\_\_\_

¿Quién pone los límites? \_\_\_\_\_

¿Cómo responde ante los límites de la autoridad? \_\_\_\_\_

¿Qué actividades físicas e intereses personales disfruta más su hijo(a)? \_\_\_\_\_

Especifique el tiempo estimado que su hijo pasa durante el día:

Viendo televisión o videos: \_\_\_\_\_

Jugando videojuegos: \_\_\_\_\_

Con sus juguetes o al aire libre: \_\_\_\_\_

*Si la televisión, videos o computadora son parte de la rutina diaria de tu hijo(a), describa como trabajarían para buscar eliminar estas influencias en la vida de sus hijos(as).* \_\_\_\_\_

---

---

¿Ha tenido su hijo(a) experiencia con alguna lengua extranjera?     Si     No

En caso afirmativo, ¿con cuál y por cuánto tiempo?: \_\_\_\_\_

---

Describa el progreso de independencia, motivación y responsabilidad de su hijo(a) en relación a los siguientes temas:

Higiene (lavarse las manos, dientes, ir al baño, etc.): \_\_\_\_\_

---

Hábitos de la casa (recoger juguetes, su ropa, el plato de la comida, etc.): \_\_\_\_\_

---

Por favor comparta cualquier información adicional de su hijo(a) que quiera que nosotros sepamos para considerar su solicitud, (circunstancia o recientes en la vida de su hijo(a), mudanza, pérdidas significativas, etc.)

---

---

---

---

Notifico al Colegio Inlakesh que:

- La información que he dado a través de esta solicitud es completa y verdadera.
- Hemos discutido como familia los aspectos únicos sobre la Educación Waldorf y estamos dispuestos a hacer los cambios necesarios que la escuela nos pida en beneficio de nuestro hijo(a).
- Nos comprometemos a cuidar a nuestro hijo de estar expuesto a pantallas y dispositivos móviles.
- Nos comprometemos a leer el reglamento de la escuela y cumplir con él.
- El Colegio Inlakesh promueve un diálogo directo familia – escuela, por ello, cualquier inconformidad, sugerencia o caso específico, debe tratarse con el área correspondiente dentro de la misma.
- Como padres, nos comprometemos a asistir a dos evaluaciones individuales y tres juntas pedagógicas, así como también asistir a por lo menos seis eventos programados durante el ciclo escolar (pláticas, excursiones, casa abierta, celebraciones, etc.)

*Nota: En caso de no cumplir con alguno de estos acuerdos, la escuela se reserva el derecho de inscripción.*

---

Nombre y firma de padre o tutor

---

(día / mes / año)

---

Nombre y firma de la madre o tutor

---

(día / mes / año)

## AUTORIZACIÓN PARA SOLICITAR INFORMACIÓN DE SU HIJO (A).

Este documento otorga permiso para que el Colegio Inlakesh solicite información de:

\_\_\_\_\_ en relación a: Escuelas  
(Nombre del alumno)

anteriores, tratamientos terapéuticos, información médica, conducta, calificaciones, evaluaciones, etc.

Autorizo:

\_\_\_\_\_  
Nombre del padre o tutor

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Nombre de la madre o tutor

\_\_\_\_\_  
Firma

Fecha: \_\_\_\_\_

Entregar los siguiente documentos

- 4 fotos tamaño infantil
- Acta de nacimiento
- CURP
- Documentación SEP
  - Preescolar – reporte de evaluación
  - Primaria – Boleta de calificaciones o solución de revalidación de estudios
  - Secundaria – Certificado de Educación Primaria
- Tipo de sangre y alergias
- Comprobante de domicilio
- Identificación Papá o tutor
- Identificación Mamá o tutor
- Certificado médico actual
- Datos fiscales

El proceso de Inscripción termina una vez que se hayan entregado todos los documentos y que el colegio haya recibido el pago.