

## DATOS DEL NIÑO

NIVEL INICIAL 2019 - SALA DE.....AÑOS - TURNO: .....

*Nombre y Apellido:*

*Edad:*

*Fecha de nacimiento:*

*Nacionalidad:*

*¿Tuvo escolaridad previa? ¿Dónde?*

*¿Desde qué edad asistió?*

*Conformación del Grupo Familiar:*

*Datos del Padre*

*Nombre y Apellido:*

*Edad:*

*Nacionalidad:*

*Ocupación:*

*Datos de la Madre*

*Nombre y Apellido:*

*Edad:*

*Nacionalidad:*

*Ocupación:*

*Datos de Hermano/s*

*Nombre/s:*

*Edad/es:*

*Nacionalidad/es:*

*A qué escuela concurren:*

*Personas con las que convive (nombre, apellido, edad y parentesco):*

*En caso que ambos padres trabajan a cargo de quién queda el cuidado del niño/a:*

*Realizó o realiza algún tratamiento terapéutico, cuál, derivado por quién, desde cuándo, datos del/los profesionales:*

*Observaciones (agregue lo que le parezca significativo que nos ayude a conocer a su hijo que aún no haya sido consignado):*