



Saint Peter's School®

Ficha de Postulación 2012

94 Years

1918-2012

ALUMNO

Nombre: _____ Curso: _____ Rut: _____

Fecha Nacimiento: _____ Nacionalidad: _____ Religión: _____

Dirección: _____ Comuna: _____ Teléfono: _____

Fecha ingreso St. Peter's: _____ Curso ingresó: _____ Colegio/Jardín Anterior: _____

Nº. Matrícula: _____ Vive con: _____ Situación Familia especial: _____

Padres separados/Madre fallecida/Padre fallecido/Otros:

Información Salud Alumno

Avisar Urgencias a: _____ Teléfono Aviso: _____

Traslado Urgencias: _____ Previsión: _____

Dirección: _____ Comuna: _____ E-Mail: _____

Teléfono: _____ Celular: _____

Grupo Sanguíneo: _____ Medicamentos Autorizados: _____

Medicamento Prohibido: _____ Tratamientos _____

Problemas de salud: _____

Observación de salud: _____

Prohibición de realizar actividades físicas y/o Deportivas: _____

MADRE

Nombre: _____ Fecha Nacimiento: _____ Rut: _____

Estado Civil: _____ Nivel Estudios: _____ Nacionalidad: _____

Dirección: _____ Comuna: _____ E-Mail: _____

Teléfono: _____ Celular: _____

Apoderado Académico

PADRE

Nombre: _____ Fecha Nacimiento: _____ Rut: _____

Estado Civil: _____ Nivel Estudios: _____ Nacionalidad: _____

E-Mail: _____

Dirección: _____ Comuna: _____

Teléfono: _____ Celular: _____

Apoderado Académico

APODERADO FINANCIERO:

Nombre: _____ Rut: _____

Cuenta Cte.Bancaria N°: _____ Banco: _____ Profesión: _____

Empresa: _____ Cargo: _____ Dirección: _____

Teléfono: _____ Celular: _____ E-Mail: _____

Certificado de Cargo y Renta Certificado NO deuda Educacional

DECLARACIÓN

DECLARO NO REGISTRAR DEUDAS NI COMPROMISOS PENDIENTES DE NINGUNA ÍNDOLE EN ALGÚN ESTABLECIMIENTO EDUCACIONAL PRODUCTO DE SERVICIOS EDUCACIONALES PRESTADOS ANTERIORMENTE.

Firma Apoderado de Cuentas

Razones por las cuales desea matricular a su hijo (a) en este establecimiento educacional:

Me obligo desde ya, a aceptar sin restricciones las normas del Colegio. Así como a una plena participación de mi pupilo en todas las actividades Extraprogramáticas y Deportivas de este establecimiento Educacional.

Fecha: _____

Firma Apoderado

Avenida Libertad 575 Viña del Mar
Phone Infant - Junior - Middle and Senior School : 2381400
Fax: 2381401
E-Mail: info@stpeterts.cl
Sitio Web: www.stpeters.cl