



Colegio Altas Cumbres
San Clemente
Fono : 712620543

Madre

_____ **R.U.N:** _____

Apellido Paterno	Materno	Nombres
-------------------------	----------------	----------------

Fecha de Nacimiento: _____ Edad : _____ Estado Civil: _____
Profesión / Oficio: _____ Lugar de Trabajo: _____
Domicilio: _____ Comuna: _____
Correo Electrónico: _____ Escolaridad: _____
Celular: _____ Isapre: _____ Fonasa: _____ Letra: _____ Otro: _____

ANTECEDENTES DE SALUD

Información relevante o algún diagnóstico previo psicológico, neurológico, fonoaudiológico u otro que desee dar a conocer al establecimiento (esta información se utilizará en pro al bien superior del estudiante).

¿Mi hijo (a) a la fecha posee una enfermedad crónica? Sí _____ No _____
¿cuál? _____

Alergia a **Medicamentos:** ___ Sí ___ No Alergia a **Alimentos:** ___ Sí ___ No.
Medicamentos contraindicados _____
Peso (Kg): _____ Estatura (Cm): _____ Grupo Sanguíneo: _____
Cuenta con vacunas Covid : _____ Sí _____ No ¿Posee sus esquemas completos ? _____ Si _____ No.
Fecha ultima Vacuna Covid : _____
¿El alumno es apto para educación Física? ___ Sí ___ No

COMPROMISO ESCOLAR

Yo, _____, **R.U.N** _____
apoderado(a) de _____ Quien durante el
año 2025 cursará el _____ Año Básico, al matricular a mi hijo(a) en el **Colegio Altas Cumbres**, admito haber sido informado(a) de todos los reglamentos internos vigentes del establecimiento tales como: Proyecto Educativo Institucional (P.E.I), Reglamento de Evaluación y Promoción Escolar y Reglamento de Convivencia Escolar. Así mismo, pongo de manifiesto que al matricular a mi hijo (a) en este Establecimiento, cumplo con mi derecho preferente de elegir el establecimiento educacional que se ajusta a nuestras prioridades como familia, ya que me alinee a los sellos, misión, visión y objetivos de esta institución Educativa. Considerando lo anterior es que nos comprometemos a promover el cumplimiento de las normas y derechos que nos regulan ya que son de conocimiento público.

Firma Apoderado (a)

En San Clemente, a _____ de _____ del Año 202_____