



INSTITUTO LIPMAN

CENTRO DE EDUCACIÓN PREESCOLAR Y PRIMARIA

FORMATO DE INGRESO DEL ALUMNO

Anexar Fotografía
Reciente del niño

DATOS GENERALES.

Fecha de Registro:		Ciclo Solicitado a Cursar:	
Alumno: Apellido Paterno, materno, nombre *			
Fecha de Nacimiento: año-mes-día	Edad al 31 Diciembre	Género	Grado y Grupo (Llenado por la escuela)
Grado a cursar en el Ciclo Escolar	Colegio de procedencia *	Rendimiento/Observaciones	
Peso Kilos-Gramos *	Talla: (Centímetros) *	CURP: *	
Domicilio (Calle y Numero) *		Colonia y C.P. *	
Entre Calle: *		Y Calle *	
Ciudad *		Estado *	
Nombre de la Madre o Tutor			Parentesco
Edad	Ocupación	Escolaridad	Nivel Ingles
Teléfono Particular *	Teléfono Oficina	Teléfono Móvil	
Cuenta de e-mail *			
Nombre del Padre			
Fecha de nacimiento	Ocupación	Escolaridad	Nivel Ingles
Domicilio Calle y Numero (Si es mismo del Madre no llenar)		Colonia y C.P.	
Ciudad		Estado	
Teléfono Particular	Teléfono Oficina	Teléfono Móvil	
Cuenta de e-mail			

(*) Estos datos son necesarios para dar de alta a tu hijo en los sistemas de la SEG



INSTITUTO LIPMAN
CENTRO DE EDUCACIÓN PREESCOLAR Y PRIMARIA
FORMATO DE INGRESO DEL ALUMNO

ESTADO DE SALUD

Enfermedades Importantes Padecidas		Antecedentes Heredo-Familiares	
Alergias		Tratamiento Médico Actual	
Golpes en la cabeza/Fiebres/Perdida de conocimiento/Convulsiones		Edad	Consecuencias/Tratamiento Médico Actual
Pediatra Titular			
Teléfono Particular	Teléfono Oficina	Teléfono Móvil	

NUCLEO FAMILIAR

PERSONAS QUE VIVEN CON EL NINO	PARENTESCO	EDAD

Cómo es la Relación de los Padres	Cómo se toman los Acuerdos familiares	Quién Decide
Cómo actúan ante el buen comportamiento de su hijo	Cómo actúan ante conductas inadecuadas	Qué castigos manejan/como se hacen obedecer
Cómo reacciona el niño a llamadas de atención y castigos	Actividades habituales de la familia L-V	Actividades habituales Fin de semana
Conflictos Familiares Importantes	Reacción del Niño ante los conflictos	Cuanto tiempo al día dedican a su Hijo



INSTITUTO LIPMAN

CENTRO DE EDUCACIÓN PREESCOLAR Y PRIMARIA

FORMATO DE INGRESO DEL ALUMNO

DESARROLLO INTEGRAL (Solo para alumnos de preescolar-nuevo ingreso)

Escribir la edad aproximada: años-meses en la que el niño alcanzo los siguientes logros y habilidades/Dejar en blanco lo que aún no hace

DESARROLLO MOTRIZ						
Sostener la Cabeza	Sentarse	Gatear	Sostenerse en Pie	Caminar	Vestirse	Bañarse
LENGUAJE			HABITOS ADQUIRIDOS			
Primeras Palabras	Lenguaje Claro y fluido	Lenguaje Funcional	Dejar Pañal diurno	Dejar Pañal Nocturno	Dejar Biberón	Comer solo

JUEGO Y DESARROLLO SOCIO-AFECTIVO

Juegos y Actividades que prefiere o le agradan
Con quien juega normalmente
Tipo de juguetes favoritos
Como se relaciona con hermanos y amigos de edad similar
Como se relaciona con Padres y familiares Adultos
Convive con niños de su edad/Frecuencia/Comportamiento
Actividades sociales en las que participa
Cuenta con mascota(s) en casa/Cuales/Que responsabilidades tiene referente a la limpieza, alimentación y juego con mascotas/Frecuencia

ALIMENTACION

Apetito	
Alimentos Favoritos	Alimentos que le desagradan

SUEÑO

Horario y duración de sueño diurno	Horas de sueño de Nocturno y hábitos de sueño (Entre semana y fin de semana)
------------------------------------	--



PERSONAS AUTORIZADAS PARA RECOGER AL NIÑO

Pegar Fotografía Reciente Anexar Fotografía para credencial	Nombre: Parentesco: Teléfono: Teléfono Móvil:	Firmas de Autorización
Pegar Fotografía Reciente Anexar Fotografía para credencial	Nombre: Parentesco: Teléfono: Teléfono Móvil:	Firmas de Autorización
Pegar Fotografía Reciente Anexar Fotografía para credencial	Nombre: Parentesco: Teléfono: Teléfono Móvil:	Firmas de Autorización
Pegar Fotografía Reciente Anexar Fotografía para credencial	Nombre: Parentesco: Teléfono: Teléfono Móvil:	Firmas de Autorización
Pegar Fotografía Reciente Anexar Fotografía para credencial	Nombre: Parentesco: Teléfono: Teléfono Móvil:	Firmas de Autorización