

**Ficha de datos personales y de salud estudiante 2024**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre completo estudiante |  | |
| Rut estudiante |  | Curso: |
| Fecha nacimiento estudiante |  | |
| Domicilio |  | |
| Comuna |  | |
| Nombre apoderado |  | |
| Teléfono contacto |  | |
| Correo electrónico |  | |
| Procedencia (de qué colegio viene) |  | |
| Personas con quien vive (vínculo) |  | |
| Nombre padre |  | |
| Nombre madre |  | |
| Números en caso de emergencia (otros) |  | |
| Antecedentes médicos importantes |  | |
| Enfermedades preexistentes (epilepsia, diabetes, asma, etc.)  \*datos importantes  \*recomendaciones al colegio |  | |