

**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 |  |