



Ficha de Inscripción 2025

Nombre: _____

Edad: _____

Rut: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Jornada: _____ *Horario:* _____

Dirección: _____

Comuna: _____

Apoderado: _____

Teléfono de Emergencia: _____

Alérgico algún medicamento o alimento:

Firma del Apoderado.