



FICHA DE INSCRIPCIÓN 2024

- MATRICULADO  
 SIN MATRICULA

Nombre del niño/a:

.....

Fecha de nacimiento:

.....

Curso \_\_\_\_\_

Colegio \_\_\_\_\_

Nombre y Rut de los padres:

.....

.....

Tutor o padre autorizado para retiro en el After (Nombre y Rut):

.....

Modalidad escogida

Días \_\_\_\_\_

Horario \_\_\_\_\_

Teléfonos de Emergencia: (poner más de uno)

.....

Centro de Asistencia en el cual puede ser atendido el menor:

.....

Email de contacto \_\_\_\_\_

Dato médico necesario de comunicar (alergias, etc.)

.....

.....

Observaciones de Alimentación:

.....

Autorizo que a mi hijo se le hable de Cristo: .....

- He leído y acepto el Reglamento de AFTER  
"PEQUEÑOS HEROES"

\_\_\_\_\_  
Firma