



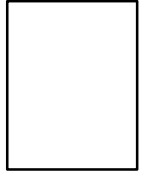
INSTITUTO VALLE

PREESCOLAR
Inc. IZT09080074

PRIMARIA
Inc. 09990050

La disciplina tarde a temprano vencerá a la inteligencia

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN CICLO ESCOLAR 2025-2026



NOMBRE DEL ALUMNO(A) _____
Apellido paterno Apellido materno Nombre (s)

FECHA DE NACIMIENTO _____ GRADO AL QUE SE INSCRIBE _____
DÍA / MES / AÑO

TACHE LOS GRADOS CURSADOS DE PREESCOLAR P-1 P-2 P-3 Indique si es escuela: oficial _____ particular _____

ESCUELA DE DONDE PROVIENE _____ Indique si es escuela: oficial _____ particular _____

DOMICILIO COMPLETO DEL ALUMNO _____

TUTOR RESPONSABLE DEL ALUMNO ANTE LA ESCUELA
Nombre completo _____ CURP _____

PERSONAS AUTORIZADAS PARA RECOGER AL ALUMNO

Nombre completo	Parentesco y ocupación	Escolaridad y teléfono	CURP
1.-			
2.-			
3.-			

DATOS DE LOS PADRES:

Nombre de la madre _____
Tel casa _____ Escolaridad _____ CURP _____
Lugar donde trabaja _____ Puesto _____
Tel. celular _____ E-mail _____

Nombre del padre _____
Tel casa _____ Escolaridad _____ CURP _____
Lugar donde trabaja _____ Puesto _____
Tel celular _____ E-mail. _____

¿Quién sostiene económicamente el hogar? _____ ¿Cuántas personas viven en casa? _____
Actividades en las que no puede participar el (la) menor por su religión _____
Indique si existe alguna restricción legal con su hijo(a) _____ En caso afirmativo indique cuál _____

SALUD Y PRIMEROS AUXILIOS

Derechohabiente a _____ Número de S.S. _____
IMSS, ISSSTE, SSA, PARTICULAR, ETC.

Persona con la cual dirigirse en caso de emergencia _____ Teléfono _____

¿Cómo proceder en caso de emergencia? _____ Tipo de sangre _____

¿El alumno padece alguna alergia? _____
Indique el padecimiento

Algún problema crónico que necesite de cuidados especiales o toma de medicamento permanente

¿El (la) menor ha padecido COVID-19? _____ ¿En qué fecha? _____

En caso de haberlo padecido, ¿hay alguna indicación médica por secuelas? _____

¿Algún familiar cercano ha padecido COVID-19? _____ Indicar quién _____

Impedimentos para realizar actividad física: _____

¿Observa que su hijo (a) presenta algún problema en el aprendizaje? _____ ¿Qué problema? _____

¿Su hijo(a) cuenta con algún diagnóstico por escrito por situaciones de aprendizaje o conducta? _____ En caso afirmativo, debe entregar una copia del diagnóstico.

Alguna recomendación hacia el colegio para con su hijo(a) _____

Estatura _____ Peso _____

DOCUMENTOS ENTREGADOS PARA INSCRIPCIÓN

Registrar cada documento entregado	
Acta de Nacimiento (original).	
CURP actualizado (copia).	
Reporte de evaluaciones ciclo anterior (original).	
Baja del alumno si viene de otro plantel.	
Fotografías del menor(4)	
Certificado médico (indicando tipo de sangre)	
Fotografías de quien recogerá al menor(2 de c/persona)	
Cartilla de vacunación en copia (solo preescolar)	
Otros:	

Notas importantes
1. El pago de la inscripción garantiza el lugar del alumno y sólo se devuelve su importe en términos del artículo 5°, Fr.IV del acuerdo del 10 de marzo de 1992.
2. La escuela se reserva el derecho de inscripción para aquellos alumnos con mala conducta o con adeudos .
3. La inscripción compromete al cumplimiento de los estatus y reglamentos de la escuela.
El pago de la inscripción sólo se devuelve en términos del artículo 5° del acuerdo del 10 de marzo de 1992, fr.IV.

Firma del padre o tutor

Firma de la madre o tutor

Fecha de inscripción