



SOLICITUD DE MATRÍCULA PARA EL PROYECTO RAE RECREATIVO AÑO ESCOLAR 2022-2023

Nombre del estudiante	Número de estudiante (SIE)	Grado
Fecha de nacimiento	Nombre de padre, madre o encargado	Teléfono padre, madre o encargado
Oficina Regional Educativa	Municipio	Escuela de procedencia (nombre y código)
Servicios del proyecto RAE Recreativo que interesa (puede seleccionar más de uno)		
<input type="checkbox"/> Baloncesto <input type="checkbox"/> Volibol <input type="checkbox"/> Tenis de mesa <input type="checkbox"/> Ajedrez <input type="checkbox"/> Dominó <input type="checkbox"/> Cuica <input type="checkbox"/> otro _____		
¿El estudiante participante padece de alguna condición de salud?		
		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
De haber contestado si, favor especificar condición de salud: _____		
Persona y número de contacto en cualquier emergencia		

Solicita transportación ____ Sí ____ No		
Medicamentos		
<ul style="list-style-type: none"> - Ningún estudiante traerá medicamentos para ser utilizados y administrados por él ni por el personal escolar. - El padre, la madre o el encargado es responsable de ofrecer seguimiento o hacer los arreglos pertinentes para darle el medicamento. - Si algún niño necesita un medicamento o algún cuidado médico, nos comunicaremos con el padre, la madre o el encargado para que actúe según la situación correspondiente. 		
Nombre del director de escuela	Firma del director de escuela	Fecha y sello escolar
Nombre del padre, de la madre o del encargado	Firma del padre, de la madre o del encargado	Fecha

