

LICEO GLENN DOMAN

Resolución de aprobación No. 007378 del 12 de diciembre de 2017
 Calle 12 No. 2 – 50, Barrio La Española, Cel. 3124803052 – Fijo 8282254
 E-mail liceoglennodomanmadrid@gmail.com
 Madrid – Cundinamarca

FOTO

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Fecha _____ Curso _____ Horario _____
 Nombre del niño(a) _____
 Registro Civil NUIP _____ RH _____ EPS _____
 Lugar y fecha de nacimiento _____ Edad _____
 Dirección residencia _____ Barrio _____
 Estrato ____ Teléfono fijo _____ Nivel Sisben _____ Zona rural o urbana _____
 Nombre del padre _____ Edad _____ Cel. _____
 Ocupación _____ Cargo _____ Empresa _____
 Dirección _____ Tiempo _____ E.mail _____
 Nombre de la madre _____ Edad _____ Cel. _____
 Ocupación _____ Cargo _____ Empresa _____
 Dirección _____ Tiempo _____ E.mail _____
 Acudiente _____ Parentesco _____ No. de celular _____
 Porqué ingresa al colegio _____ Quién o quienes respondieron _____

FICHA DE IDENTIFICACION DEL NIÑO O LA NIÑA

Embarazo planeado? Si – No	Tiempo gestación	Parto normal? Cesárea, porqué?	Depresión posparto?
Cuánto pesó?	Que experiencia escolar tiene?	Cómo se sintió?	Hermanos/as, cómo es la relación?
Lactancia materna si-no Tiempo?	Tomó biberón? Cuánto tiempo?	Toma biberón actualmente? Que leche toma?	A qué edad empezó a hablar?
Cómo es su lenguaje?	Cómo se enteraron del liceo?	Cuáles son sus creencias religiosas?	Lugar que ocupa?
Controla esfínteres?	Vacunación al día? Tiene carné?	Controles de C y D?	Gateó? A qué edad?
Problemas de cadera?	Tiene algún problema físico?	Ha estado hospitalizado/a?	Controla la marcha y la parada?
Corre bien?	Constantemente se cae?	Sube y baja las escaleras alternando escalones?	Alergias? Enfermedades?
Accidentes? Convulsiones?	Tiene caries? Ve bien? Escucha bien?	Con quien pasa más tiempo?	Quien lo cuida cuando papitos no están?
Aproximadamente cuántos juguetes tiene?	Que juguetes tiene?	Cuáles son sus preferidos?	Consideran que tiene los suficientes?
Con quien juega más, con papá o mamá?	Con quien vive el niño o niña?	Tiene TV en su habitación? Tiene su propia habitación?	Con quién duerme?
Cómo se duerme?	A que hora se acuesta?	Cuánto tiempo ve televisión?	Qué programas de televisión ve?
El niño o niña tiene celular?	Tiene Tablet?	Acceso a internet, si la respuesta es si, explique?	Tiene Xbox, si la respuesta es si, Explique el porqué
Tiene problemas con la comida?	Alimentos que prefiere? Alimentos que rechaza?	Cuántas veces come al día? Mastica?	Utiliza correctamente la cuchara? El tenedor?
¿Le tiene miedo a algo, a qué?	Puede expresar lo que vive?	Conversan con él o ella?	De qué temas?



CONTINUACIÓN FICHA DE IDENTIFICACION DEL NIÑO O LA NIÑA

Papá en que trabaja?	Horario laboral de papá?	Mamá en que trabaja	Horario de trabajo de mamá?
El niño o niña es diestro? Es zurdo?	No definido?	Quienes realizan los quehaceres de la casa?	El niño o niña sabe tender la cama?
Lavar los platos?	Recoger los juguetes?	Bañar la mascota?	Otros?
Se lava solo/a las manos?	Sa cepilla solo/a los dientes?	Se suena la nariz?	Va solo/a al baño?
Conducta y socialización Escriba a la derecha si o no	Extrovertido Introverso Malgeniado Desafiante	Rebelde Calmado Tímido Sociable	Le leen, que leen?
Ha presentado estas conductas Escriba a la derecha si o no	Hacer berrinches Morderse las uñas Rechazar los alimentos	Orinarse en la ropa o la cama Succionarse el pulgar Mostrar agresividad	Tiene alguna manía?
A las conductas anteriores cómo reaccionan?	Papá Mamá	Cuando se muestra ansioso cómo se calma?	¿Tiene mascota? Nombre?
Se le dificulta relacionarse con otros niños/as?	Les ha pegado a otros niños o niñas?	Ha mordido? Ha pellizcado? Ha aruñado?	Creen que va a llorar el primer día?
Creen que se aislará para estar solo/a o que se relacionará bien con sus compañeros?	Creen que el niño/ña aceptará las normas del liceo?	Es cuidadoso/a con sus cosas?	Alguien con adicciones en la familia?
El niño/a sabe su nombre?	Sabe la fecha de nacimiento?	Nombre del barrio en que vive?	El número de celular de los papás?
En casa cómo lo llaman? Cuáles son sus capacidades?	Arma rompecabezas? de cuántas fichas?	Que actividades familiares realizan?	Cómo controlan el tiempo libre de Los niños?
El niño o niña le pega a papá? A mamá?	A quien de los papitos obedece más?	Quien de los papitos ejerce mejor la autoridad?	Cómo lo corrigen? Le pegan?
Como resuelve el niño/a sus dificultades?	Viven en casa Apartamento Otro, cuál?	Vivienda propia: Arrendada: Familiar:	Con que servicios públicos cuentan?

Si la vivienda es arrendada indique, nombre del arrendador _____

Teléfono: _____ Valor del canon de arrendamiento: _____

Referencias personales:

Nombre: _____ Teléfono: _____

Nombre: _____ Teléfono: _____

Observaciones del entrevistador/a los padres: _____

Condiciones para la matrícula: _____

Firma de papá
C.C.

Firma de mamá
C.C.

Firma del entrevistador
C.C.

Nuestras firmas señalan que aceptamos el PEI del LICEO (Ley 115/94, artículo 73) y que nos acogemos a cumplir y respetar el Manual de Convivencia (Decreto 1860/94 artículo 17), e igualmente a cancelar oportunamente dentro de los cinco (5) primeros días de cada mes los costos educativos definidos en el Sistema de Matrículas y Pensiones (Decreto 1860/94, artículo 14, numeral 9).

