



Registro

Hijo

Apellido/Nombre _____ Fecha de Nacimiento _____

Madre

Apellido/Nombre _____ Fecha de Nacimiento _____

Profesión _____

Dirección _____ Email _____

Código Postal/Ciudad _____ Teléfono (H) _____

Compañía _____ Teléfono (O) _____

Dirección _____ Tel. Celular _____

Código Postal/Ciudad _____

Padre

Apellido/Nombre _____ Fecha de Nacimiento _____

Profesión _____

Dirección _____ Email _____

Código Postal/Ciudad _____ Teléfono (H) _____

Compañía _____ Teléfono (O) _____

Dirección _____ Tel. Celular _____

Código Postal/Ciudad _____

Seguro de Responsabilidad _____

Seguro Médico _____

Pediatra/Teléfono _____

Alergias _____

Vacunas/Medicamentos _____

Comentarios _____

Fecha de Admisión _____

Días en que Asistirá	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
Por favor marque					

Visita la guardería _____

Yo/Nosotros he/hemos revisado las provisiones contractuales contenidas en la página web Homepage Kinderkrippe Little Einsteins y yo/nosotros las acepto/aceptamos.

Firma de la Madre _____ Lugar/Fecha _____

Firma del Padre _____ Lugar/Fecha _____