



Formulario de Admisión

Servicio de Preescolar

Nombre del niño: _____
Apellidos Nombre Inicial

Fecha de nacimiento: _____ Lugar de nacimiento: _____

Edad: _____

Dirección física: _____

Favor indicar si su niño(a) es alérgico a algún alimento, medicamento u objeto: ___ Si ___ No

Indique: _____

Nombre del padre, madre o encargado: _____

Correo electrónico: _____ # de Celular: _____

Número de estudiante del padre: _____ concentración _____

Nivel académico del padre: _____

Plan Médico del menor: _____

Padres o Encargados: Durante el semestre académico se podrán realizar actividades en los predios del Recinto, fuera del centro, solicitamos su autorización para que su hijo(a) pueda participar de las mismas. Las actividades serán notificadas con anticipación.

Autorizo a mi hijo(a) _____ a participar de:

- Las actividades en los predios del Recinto.
- Tomar fotografías para fines de estadísticas e informes administrativos.
- En caso de emergencia transportar al niño(a) al hospital más cercano y aplicación de primeros auxilios.
- Si el niño(a) es alérgico o padece alguna condición especial de alimentación, autorizo a compartir dicha información con el personal del centro de cuidado para propósitos de brindar los cuidados que sean necesarios.

Firma del padre o encargado _____

Universidad Interamericana de Puerto Rico
Recinto de San Germán



REGLAS A OBSERVAR:

1. El servicio de preescolar tendrá el siguiente horario: 8:00 a.m. a 4:00 pm. Es sumamente importante que usted pase a recoger a su hijo(a), no más tarde de las 4:00 pm.
2. El costo para los hijos de estudiantes de la Universidad Interamericana Recinto de San Germán, se determinará de acuerdo a la tabla de determinación de elegibilidad. Para separar su espacio es necesario que complete el documento de inscripción y provea evidencia de matrícula y de ingreso.
3. Si el niño se ausenta, el padre o encargado tiene la obligación de llamar al número directo del centro, 787-264-1910 en o antes de las 8:15 a.m. para notificarlo.
4. La asistencia al centro de cuidado es compulsoria.
5. El padre o encargado deberá estar accesible para ayudar al menor durante los talleres de la mañana, o en caso de cualquier emergencia.

Certifico haber leído todas y cada una de las reglas a seguir durante el servicio del preescolar, y me comprometo a cumplir con las mismas en todas y cada una de sus partes. Estoy de acuerdo y me comprometo a participar del servicio.

Firma: _____

Fecha: _____

Nota: Los materiales solo se darán una vez, el día asignado por el personal del Centro de Cuido.



Personas autorizadas a recoger al niño

Yo, _____ padre, madre o encargado del niño(a)
_____ autorizo a las siguientes personas a recoger a mi hijo(a)
dentro de las instalaciones del Centro de Cuido.

Nombre y Apellidos	Parentesco

Firma del padre/madre o encargado

Fecha

Nota: Junto a este documento, deberá presentar identificación con foto de las personas autorizadas a recoger a los niños.



Contactos a llamar “Protocolo de Llamadas Preventivas”

Según la ley núm. 74 del año 2013 referente al “Protocolo de llamadas Preventivas” del Departamento de la Familia, cada padre debe brindar información de tres contactos a ser llamados y uno o dos correos electrónicos. Esta información será guardada en el expediente de su hijo(a) y serán esos mismos contactos los que llamaremos en caso de emergencia. Favor de llenar la información en orden de prioridad a ser llamado.

Nombre de su hijo: _____

Nombre del Contacto	Parentesco	Número telefónico

E-mail de persona encargada:

Primario: _____

Alterno: _____

Firma del padre o encargado

Fecha