CUESTIONARIO NI/RP

FOLIO_____

FECHA_____

RECIBO No._____

BIENVENIDOS A OLINCA

Nos interesa conocer mejor a nuestros alumnos y a nuestras familias. Por ello les pedimos nos completen este **cuestionario para Familias de Nuevo Ingreso**.

ALUMNOS

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre	Fecha Nacimiento	Grado a ingresar

Plantel que prefiero: Altavista ( ) Periférico ( )

Departamento: Kindergarten ( ) Primaria ( )
Secundaria ( ) Preparatoria ( )

Escuela actual _____

Datos Madre / Padre / Tutor:

Nombre _____ Edad _____

Ocupación_____ Empresa_____

Correo electrónico:_____ Tel_____

¿Ex-alumna Olinca? Si ( ) No ( ) Generación_____

Datos Padre / Madre / Tutor:

Nombre _____ Edad _____

Ocupación:_____ Empresa _____

Correo electrónico _____ Tel. _____

¿Ex-alumno Olinca? Si ( ) No ( ) Generación_____

¿Cómo conocieron a Olinca?_____
¿Tienen algún hijo en Olinca actualmente?, ¿En qué grado y Plantel?
_____
¿Su hijo estuvo alguna vez en Olinca y es reingreso? _____
¿Por qué les gustaría cambiar de escuela? _____
¿Alguien recibe algún tipo de terapia o atención especializada? ¿Cuál?
_____
Nombre y parentesco de quien llenó este cuestionario: _____

Sus datos personales son tratados en términos del Aviso de Privacidad publicado en nuestra página www.olinca.edu.mx
Atendió_____