

Marque con una X lo que corresponda:

Grado al que se Inscribe: **1º** **2º**

Sistema: **ESPAÑOL**

**BILINGÜE**

**NOMBRE DEL ALUMNO SEGÚN ACTA DE NACIMIENTO:**

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

Años Cumplidos hasta esta fecha: \_\_\_\_\_

Tipo de Sangre: \_\_\_\_\_ ¿Tiene alguna enfermedad crónica? \_\_\_\_\_ ¿Cuál? \_\_\_\_\_

**Para la clase de acondicionamiento funcional preferimos la opción de:**

Marque con una X lo que corresponda:

- **1 hora de clase en alberca Aqua Madero y 1 hora de clase en tierra** \_\_\_\_\_
- **2 horas de clase en tierra** \_\_\_\_\_

**NOMBRE DEL PADRE O TUTOR:** \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL PADRE O TUTOR:** \_\_\_\_\_