



Colegio Americano de Torreón A. C.



Campamento de Verano 2010.

Hoja de Registro

Edad: _____

Nombre completo: _____

Domicilio: _____

Teléfono: _____

Escuela: _____ Grado escolar _____

Talla de playera: _____

Datos de los padres

Nombre de la mamá: _____

Ocupación: _____ Teléfono de oficina: _____

Teléfono celular: _____

Nombre del papá: _____

Ocupación: _____ Teléfono de oficina: _____

Teléfono celular: _____

¿Padece alguna enfermedad? SI _____ NO _____ Especifique: _____

Tipo de medicamento. Dosis o indicaciones:

¿Es alérgico a algo?: SI _____ NO _____

Menciona a que es alérgico: _____

Nombre del pediatra: _____

Teléfono: _____

Firma del padre o tutor:
