

**COLEGIO LOS OLIVOS**

**PIRQUE**

Formulario de Postulación - Admisión 2025

(Completar una ficha por cada alumno/a que postula)

1. INFORMACIÓN DEL NIÑO/A

Curso al cual postula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Apellidos | Nombres |
|  |  |
| Rut | Fecha de Nacimiento |
| Colegio o Jardín de procedencia |  |
| Dirección | Comuna |
|  |  |
| Teléfono | Nacionalidad |
| Descripción general sobre la salud de su hijo | |
| Indique si su hijo está o ha estado bajo algún tratamiento. Especificar si neurológico, fonoaudiológico, aprendizaje, psicológico, etc. | |

1. INFORMACIÓN DEL PADRE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Apellidos | | Nombres |
|  | |  |
| Rut | | Fecha de Nacimiento |
| Profesión | Teléfono | Mail |
| Dirección | | Comuna |
|  | |  |

1. INFORMACIÓN DE LA MADRE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Apellidos | | Nombres |
|  | |  |
| Rut | | Fecha de Nacimiento |
| Profesión | Teléfono | Mail |
| Dirección | | Comuna |
|  | |  |

1. INFORMACIÓN DE LA FAMILIA

Escriba los nombres de sus hijos en orden de edad, incluyendo el postulante.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombres y Apellido | Fecha de Nacimiento | Lugar de Estudio | Curso |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. ¿CÓMO SE INFORMARON DEL COLEGIO?
2. ¿POR QUÉ QUIEREN POSTULAR AL COLEGIO LOS OLIVOS?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_