



INSTITUTO THOMAS JEFFERSON

Kindergarden * Primaria * Secundaria * Preparatoria

ACTUALIZACION DE DATOS PARA EL EXPEDIENTE MEDICO

Fecha de elaboración _____

Nombre del alumno(a): _____

Grado: _____

Ciclo escolar: _____

En caso de presentar su hijo alguna alergia, tratamiento médico, enfermedad, medicamento o algún dato relevante en relación a la salud de su hijo favor de anotarlo a continuación:

Nota: es importante que cualquier cambio en el status de salud de su hijo sea registrado y actualizado, esto a favor del bienestar de su hijo y de la adecuada atención medica por parte de nosotros.

Nombre y firma del padre

Nombre y firma de la madre