



SEGUROS  
 nuestros pe  
 alumnos a q  
 equipo adeo  
 Principalme  
 asegurado,  
 estos casos  
 crecimiento  
 ayuda.

Nombre del/de la alumno/a \_\_\_\_\_ Número de identificación del Distrito \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento del/de la alumno/a \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

Nombre de la escuela/del programa \_\_\_\_\_ Maestro/a \_\_\_\_\_

**MEDIDAS DEL ALUMNO O ALUMNA**

Altura del/de la alumno/a de la cabeza a los dedos de los pies \_\_\_\_\_ pulgadas

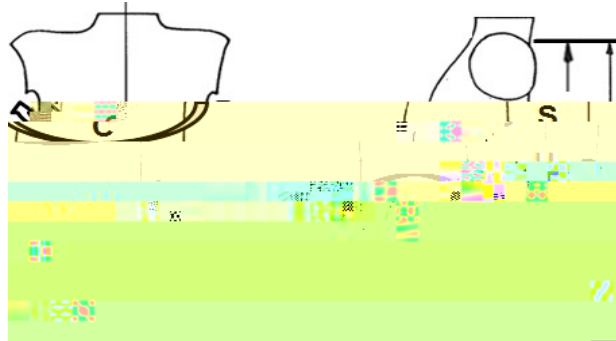
Peso del/de la alumno/a \_\_\_\_\_ libras

Pecho (C) \_\_\_\_\_ pulgadas

Cintura (W) \_\_\_\_\_ pulgadas

Altura corporal media, del hombro a la cintura (S) \_\_\_\_\_ pulgadas

Altura corporal total, del hombro al trasero (H) \_\_\_\_\_ pulgadas



(En letra imprenta)

(Padre, madre, tutor o personal escolar) Nombre \_\_\_\_\_

(Igual que lo anterior) Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_