



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

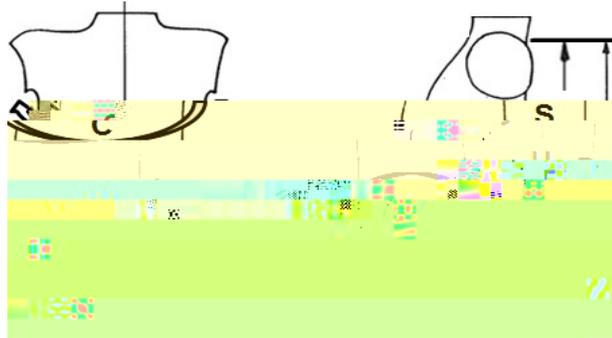
Peso del/de la alumno/a _____ libras

Pecho (C) _____ pulgadas

Cintura (W) _____ pulgadas

Altura corporal media, del hombro
 a la cintura (S) _____ pulgad
 as

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 _____