

FICHA DE DATOS AÑO 2020

DATOS DEL ALUMNO: COMPLETAR en IMPRENTA MAYÚSCULA por los padres

NOMBRE Y APELLIDO (completo) .....  
FECHA DE NACIMIENTO: .....DNI : .....  
DOMICILIO:..... LOCALIDAD.....  
TELÉFONO particular: ..... NACIONALIDAD: .....  
CELULAR: padre: ..... madre: .....

En caso de emergencia LLAMAR (por orden de prioridad):

TELÉFONOS ALTERNATIVOS	CORRESPONDIENTE A

DATOS FAMILIARES:

NOMBRE Y APELLIDO DEL PADRE: .....  
¿VIVE? ..... EDAD: ..... DNI.....  
OCUPACIÓN: .....  
NACIONALIDAD: .....¿VIVE CON EL NIÑO? .....  
DIRECCIÓN:.....  
T.E PARTICULAR: ..... T.E LABORAL: .....  
DIRECCIÓN DE MAIL: .....  
FIRMA DEL PADRE:.....

NOMBRE Y APELLIDO DE LA MADRE: .....  
VIVE? ..... EDAD: ..... DNI.....  
OCUPACIÓN: .....  
NACIONALIDAD: ..... ¿VIVE CON EL NIÑO? .....  
DIRECCIÓN:.....  
T.E PARTICULAR: ..... T.E LABORAL: .....  
DIRECCIÓN DE MAIL: .....  
FIRMA DE LA MADRE:.....

RETIRO DEL ALUMNO

Marcar con una cruz el ítem correspondiente. Su hijo /a

☐ Viaja en micro o combi

☐ Realiza un turno con almuerzo en ..... comedor / ..... vianda

☐ Realiza Bilingüe en ..... comedor/ ..... vianda

☐ Sale por la puerta principal. Persona/s autorizadas para el RETIRO del niño/a:

Nombre y Apellido	DNI	Parentesco	Teléfono

a) Informar por ESCRITO a través del Cuaderno de Comunicados en el caso de que hubiese algún CAMBIO en la SALIDA. De no existir la autorización escrita de alguno de los padres, no se permitirá realizar el cambio.

b) Informar de la misma manera cambios de domicilio, teléfonos o celulares.

Firma:..... Aclaración: .....

Autorización de cruce 2020

Autorizo a mi hijo/a ..... de sala ..... a cruzar al edificio II para desarrollar actividades de Educación Física o para presenciar algún acto o evento relacionado con el Proyecto Institucional (exposiciones, muestras, proyección de películas, etc.)

Comunicamos que los cruces de calle se realizarán con los adultos responsables de los grupos.

Firma ..... Aclaración .....

Autorización para la toma de fotos y/o filmaciones

Englobar SÍ o NO, de acuerdo a la decisión que tome cada familia:

Autorizo SÍ NO a mi hijo/a ..... de sala..... a ser fotografiado/a o filmado/o durante el desarrollo de actividades escolares con el fin de ser socializadas en eventos tales como: reuniones de padres, actos escolares, página WEB del colegio y/o revistas educativas dentro del marco del Proyecto Institucional.

Firma padre : ..... Aclaración: .....

Firma madre: ..... Aclaración: .....