

FICHA DE DATOS 2024 Turno MAÑANA

DATOS DEL ALUMNO: COMPLETAR en IMPRENTA **MAYÚSCULA** por los padres

NOMBRE Y APELLIDO (completo)
FECHA DE NACIMIENTO:/...../..... LUGAR DE NAC:..... 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/madre/tutor**
¿VIVE? DNI.....
OCUPACIÓN:
NACIONALIDAD: ¿VIVE CON EL NIÑO?
DIRECCIÓN:..... LOCALIDAD.....
T.E PARTICULAR: T.E LABORAL:
DIRECCIÓN DE MAIL:

NOMBRE Y APELLIDO DE LA **Madre/padre/tutor:**
VIVE? DNI.....
OCUPACIÓN:
NACIONALIDAD: ¿VIVE CON EL NIÑO?
DIRECCIÓN:..... LOCALIDAD.....
T.E PARTICULAR: T.E LABORAL:
DIRECCIÓN DE MAIL:

RETIRO DEL ALUMNO

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

- Viaja en **micro o combi** Con
- Realiza **un turno con almuerzo** en comedor / vianda
- Realiza **Bilingüe** . Almuerzo en comedor/ vianda
- Se retira **SOLO** (enviar sin falta **AUTORIZACIÓN GENERAL** en hoja aparte)
- 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 informado por el alumno.

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

Firma:..... Aclaración:

Autorización de cruce 2024

Autorizo a mi hijo/a de grado a cruzar al edificio de enfrente para desarrollar actividades de Educación Física o para presenciar algún acto o evento determinado en relación al 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 grado 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: