COLEGIO LEONARDO DA VINCI

Jardín Maternal y de Infantes – E.P. – E.S. – Bilingüe – Colegio Universitario – U.A.I.
Bernardo de Irigoyen 696 – Boulogne Sur Mer – T.E.: 4737-5313 / 14
Email: davinci@vaneduc.edu.ar

VANEDUC

FICHAS DE DATOS AÑO 2024

Fecha: ….. /……./2024

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: ..... D.N.I. N.º: …….....

OCUPACIÓN: .....

NACIONALIDAD: ..... ¿VIVE CON EL NIÑO?: …….....

DIRECCIÓN: …….....

TEL. PARTICULAR: ……..…… TEL. LABORAL: ……..……

DIRECCIÓN DE E-MAIL: ……..……..

FIRMA DEL **PADRE**: ……

*NOMBRE Y APELLIDO DE LA **MADRE**:* .....

¿VIVE?: ..... EDAD: ..... D.N.I. Nº: …….....

OCUPACIÓN: .....

NACIONALIDAD: ..... ¿VIVE CON EL NIÑO?: …….....

DIRECCIÓN: …….....

TEL. PARTICULAR: …….. TEL. LABORAL: ……..…….……

DIRECCIÓN DE E-MAIL: ……..……..

FIRMA DE LA **MADRE**: ……..