



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



FICHAS DE DATOS AÑO 2025

Fecha:/...../2025

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. N.º:

OCUPACIÓN:

NACIONALIDAD: ¿VIVE CON EL NIÑO?:

DIRECCIÓN:

TEL. PARTICULAR: TEL. LABORAL:

DIRECCIÓN DE E-MAIL:

FIRMA DE LA **MADRE**: