



# 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](mailto: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**: .....