FICHA DE DATOS 2025 Turno TARDE

DATOS DEL ALUMNO: COMPLETAR en IMPRENTA MAYÚSCULA por los padres NOMBRE Y APELLIDO (completo) FECHA DE NACIMIENTO:/LUGAR DE NAC:DNI:	Marcar con una cruz el ítem correspondiente. Su hijo /a □Viaja en micro o combi □Se retira SOLO (enviar sin falta AUTORIZACIÓN GENERAL en hoja aparte) □ PERSONAS AUTORIZADAS para el RETIRO del niño/a:	
TELÉFONO particular: NACIONALIDAD:	Nombre y Apellido DNI Parentesco Teléfono	
CELULAR: padre: madre:		
En caso de emergencia LLAMAR (por orden de prioridad):		
TELÉFONOS ALTERNATIVOS CORRESPONDIENTE A (aclarar parentesco)	 a) Informar por ESCRITO a través del <u>Cuaderno de Comunicados</u> en el caso de que hubiese algún CAMBIO en la SALIDA. <u>De no existir la autorización escrita de alguno de los padres</u>, <u>no se permitirá realizar el cambio informado por el alumno</u>. b) <u>Informar</u> de la misma manera <u>cambios de domicilio</u>, teléfonos o celulares. Firma: Aclaración: 	
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:	Autorización de cruce 2025 Autorizo a mi hijo/a	
DIRECCION DE MAIL:	Englobar SÍ o NO, de acuerdo a la decisión que tome cada familia:	
NOMBRE Y APELLIDO DE LA MADRE/PADRE/TUTOR: VIVE? DNI. OCUPACIÓN: ¿VIVE CON EL NIÑO? DIRECCIÓN: LOCALIDAD T.E PARTICULAR: T.E LABORAL: DIRECCIÓN DE MAIL:	Autorizo SÍ NO a mi hijo/a	

RETIRO DEL ALUMNO

Nombre y Apellido	DNI	Parentesco	Teléfono	
a) Informar por ESCRITO a través del <u>Cuaderno de Comunicados</u> en el caso de que				
hubiese algún CAMBIO en la SALIDA. De no existir la autorización escrita de alguno				

o) <u>informar</u> de la misma manera <u>cambios de domicilio, telefonos o celulares</u> .
irma: Aclaración:
Autorización de cruce 2025
Autorizo a mi hijo/aa 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 os grupos. Firma
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 de de