

## Ficha de datos (Por duplicado)

### DATOS DEL ALUMNO

Apellido:..... Nombres:.....

Grado:.....

¿Sufre alguna afección crónica? .....

Obra Social:.....

Nº afiliado.....

### DATOS DEL PADRE, MADRE, TUTOR O ENCARGADO

DATOS DEL PADRE	DATOS DE LA MADRE
Nombre y Apellido:.....	Nombre y Apellido:.....
Tel. Particular:.....	Tel. Particular:.....
Tel. laboral:.....	Tel. laboral:.....
Celular:.....	Celular:.....
Email:.....	Email:.....

#### En caso de urgencia llamar a:

.....

Tel:.....

.....

Tel:.....

#### Personas autorizadas a retirar al alumno/a:

Nombre y Apellido:.....

DNI.....

Nombre y Apellido: .....

DNI.....

Nombre y Apellido: .....

DNI.....

Nombre y Apellido: .....

DNI.....

Firmas

.....

.....

## **AUTORIZACIONES ESPECIALES**

- **Autorizo a fotografiar y publicar las tomas de mi hijo / s en anuarios, página web del Instituto, etc.**  
**SI – NO**
- **Informar a las familias del curso de mi hijo / a, nuestros nombres y números telefónicos para el armado de la cadena.**  
**SI - NO**
- **Autorizo a mi hijo / a, a ser atendido por la emergencia médica que contrate el Instituto (Vittal) en caso de necesidad.**  
**SI - NO**

## **ACEPTACIÓN DEL REGLAMENTO INTERNO**

Me notifico y acepto en todos sus términos el reglamento interno del Nivel E.P. 1 y 2 del Colegio Nuestra Señora de la Guardia, vigente para el ciclo lectivo 2018, en el cual se hace referencia a los siguientes aspectos:

1. CONFORMACIÓN DEL EQUIPO DIRECTIVO
2. HORARIOS DE INGRESO Y SALIDA
3. ASISTENCIA Y PUNTUALIDAD
4. INASISTENCIAS JUSTIFICADAS Y RETIROS ANTICIPADOS
5. VESTIMENTA Y PRESENTACIÓN DEL ALUMNO
6. TRANSPORTE
7. ALMUERZO
8. ELEMENTOS PERSONALES Y OBJETOS PERDIDOS
9. RECEPCIÓN
10. PAGO DE ARANCELES Y COMEDOR
11. CUADERNO DE COMUNICADOS
12. ENTREVISTAS
13. ACTOS ESCOLARES
14. MEDICAMENTOS
15. SALIDAS, VISITAS Y OTRAS ACTIVIDADES
16. FESTEJOS DE CUMPLEAÑOS
17. REUNIONES DE PADRES
18. CALENDARIO ESCOLAR
19. ASPECTO PEDAGÓGICO (reagrupación de alumnos)
20. AUTORIZACIONES ESPECIALES

**APELLIDO Y NOMBRE DEL ALUMNO.....**

**CURSO:..... CICLO LECTIVO: 2018**

**FIRMA Y ACLARACION DEL PADRE O RESPONSABLE A CARGO.....**

**FIRMA Y ACLARACION DE LA MADRE O RESPONSABLE A CARGO.....**

**FECHA : .....**

**POR FAVOR, DEVOLVER ANTES DEL 12 DE MARZO.**

Me notifico y acepto en todos sus términos, **el Acuerdo Institucional de Convivencia** del Nivel Primario de la ESCUELA PARROQUIAL NTRA. SRA. DE LA GUARDIA.  
Por favor, entregar firmado antes del 12 de marzo.

Fecha: ...../...../.....

Apellido y nombre del alumno:..... Año:.....

Firma del padre: ..... Aclaración:.....

Firma de la madre:..... Aclaración:.....