

CICLO LECTIVO

SALA:

DATOS DEL ALUMNO

APELLIDO Y NOMBRE:

DNI: LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

DOMICILIO: COD. POSTAL: TELEFONO:

NOMBRE Y APELLIDO DEL PADRE / MADRE: DNI:

DOMICILIO: TELEFONO:

NACIONALIDAD: OCUPACIÓN:

NOMBRE Y APELLIDO DEL PADRE/ MADRE: DNI:

DOMICILIO: TELEFONO:

NACIONALIDAD: OCUPACIÓN:

TELÉFONOS ALTERNATIVOS:

MAIL DE CONTACTO:

**PERSONAS AUTORIZADAS PARA RETIRAR AL ALUMNO DE LA INSTITUCIÓN
DURANTE Y/O AL FINALIZAR EL HORARIO ESCOLAR**

APELLIDO Y NOMBRE:

DNI: VINCULO CON EL NIÑO:

APELLIDO Y NOMBRE:

DNI: VINCULO CON EL NIÑO:

APELLIDO Y NOMBRE:

DNI: VINCULO CON EL NIÑO:

APELLIDO Y NOMBRE:

DNI: VINCULO CON EL NIÑO:

FIRMA Y ACLARACIÓN DEL PADRE / MADRE

AUTORIZACIONES DEL ALUMNO

Le solicitamos a los Sres. Padres completar y firmar la presente planilla de autorizaciones, recordando que, en caso de alguna modificación deben informarlo por escrito a la Dirección del establecimiento.

De acuerdo a las normativas institucionales vigentes, por medio de la misma autorizo al personal pedagógico de la institución a higienizar, cambiar ropa y/o pañales a mi hijo/a, en caso de ser necesario.

FIRMA Y ACLARACIÓN DEL PADRE / MADRE

FIRMA Y ACLARACIÓN DEL PADRE /MADRE

De acuerdo a las normativas institucionales vigentes, por medio de la misma autorizo a mi hijo/a a participar de las prácticas de simulacro en la fecha que se realicen y de la evacuación en caso de ser necesario.

FIRMA Y ACLARACIÓN DEL PADRE / MADRE

FIRMA Y ACLARACIÓN DEL PADRE /MADRE

Por la presente dejamos constancia de la opción de almuerzo para nuestro hijo/a en el presente ciclo lectivo: (tachar lo que no corresponda) ALMUERZO CON SERVICIO DE: VIANDA / COMEDOR

FIRMA Y ACLARACIÓN DEL PADRE / MADRE

FIRMA Y ACLARACIÓN DEL PADRE /MADRE