



## **DATOS DEL ALUMNO. CICLO 2021**

### **Datos del Alumno**

- Apellido y Nombre.....
- Fecha de Nacimiento.....DNI.....
- Dirección.....
- Teléfono de la casa: .....

### **Datos del padre y/o Tutor**

- Apellido y Nombre.....
- Celular.....E-mail.....
- Ocupación: .....
- Lugar de Trabajo.....Teléfono.....

### **Datos de la madre y/o tutor**

- Apellido y Nombre.....
- Celular.....E-mail.....
- Ocupación: .....
- Lugar de trabajo.....Teléfono.....

**En caso de emergencias llamar en primer lugar a:**

.....

**En caso de emergencias trasladar a (sólo en caso de no autorizar el traslado al Hospital Privado de Comunidad).....**

### **Salud:**

- Pediatra.....
- Obra Social.....Nro.de afiliado:.....Grupo sanguíneo.....
- Alergias, ANTECEDENTES CLINICOS o alguna indicación a tener en cuenta:  
.....  
.....

---

**Firma y aclaración  
Madre y/o tutor**

---

**Firma y aclaración  
Padre y/o tutor**



**AUTORIZACION DE RETIRO DE ALUMNOS POR OTRO ADULTO RESPONSABLE. CICLO LECTIVO 2020**

En nuestro carácter de progenitores y en pleno ejercicio de nuestra patria potestad dejamos debida constancia y asumiendo la exclusiva y total responsabilidad que el alumno:

.....,DNI:.....,

que cursa la ..... Sección..... turno ..... puede ser

retirado del establecimiento además de los firmantes por las siguientes personas, la cuales

todas revisten la mayoría de edad:

| <b>NOMBRE Y APELLIDO</b> | <b>DNI</b> | <b>VINCULO</b> | <b>TELEFONO</b> |
|--------------------------|------------|----------------|-----------------|
|                          |            |                |                 |
|                          |            |                |                 |
|                          |            |                |                 |
|                          |            |                |                 |
|                          |            |                |                 |
|                          |            |                |                 |
|                          |            |                |                 |

La modificación de las personas autorizadas tanto sea para agregar o quitar persona alguna debe formalizarse por escrito.

\_\_\_\_\_  
Firma Madre  
Aclaración:  
DNI:

\_\_\_\_\_  
Firma Padre:  
Aclaración  
DNI: