



Escuela Primaria Juan Zorrilla de San Martín

pegar foto
4x4 aquí

FICHA DE DATOS PERSONALES

AÑO: _____

Grado: _____ Sección: _____ Turno: _____

1. **APELLIDO Y NOMBRE DEL ALUMNO:** _____

2. DNI N°: _____ EDAD: _____

3. FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____

4. LUGAR DE NACIMIENTO: _____

5. NACIONALIDAD: _____

6. DOMICILIO: _____

7. BARRIO Y LOCALIDAD: _____

8. CIUDAD: _____

9. ¿CUENTA CON HERMANOS EN LA PRIMARIA ZORRILLA? _____

• Nombre y Apellido: _____

10. TELEFONOS DE CONTACTO:

- CASA: _____
- PADRE: _____
- MADRE: _____
- FAMILIAR: _____
- VECINO: _____

11. NOMBRE Y APELLIDO DEL PADRE/TUTOR:

DNI: _____

MAIL: _____

PROFESION: _____

TELEFONO TRABAJO: _____

12. NOMBRE Y APELLIDO DE LA MADRE/TUTORA:

DNI: _____

MAIL: _____

PROFESION: _____

TELEFONO TRABAJO: _____

13. ¿CON QUIEN VIVE EL NIÑO _____

14. ¿QUIEN TRAE EL NIÑO A LA ESCUELA?

15. ¿QUIEN RETIRA HABITUALMENTE AL NIÑO DE LA ESCUELA?

TELEFONO: _____

16. LISTADO DE PERSONAS AUTORIZADAS A RETIRAR EL NIÑO/A DE LA ESCUELA EN CASO DE AUSENCIA O IMPOSIBILIDAD DE LOS PADRES.

• NOMBRE Y APELLIDO: _____
DNI: _____ TELEFONO: _____

NOMBRE Y APELLIDO: _____
DNI: _____ TELEFONO: _____

• NOMBRE Y APELLIDO: _____
DNI: _____ TELEFONO: _____

• NOMBRE Y APELLIDO: _____
DNI: _____ TELEFONO: _____

Cuando los padres / tutores o personas autorizadas no lo puedan retirar en el horario de salida, deberán enviar a la docente titular del grado una autorización con su firma y aclaración indicando; nombre, apellido y n° DNI de la persona autorizada.

SE RECUERDA QUE DURANTE EL HORARIO ESCOLAR, SOLO LOS PADRES, TUTORES O PERSONAS DEBIDAMENTE AUTORIZADAS PODRÁN RETIRAR A SUS HIJOS.

17. SU HIJO PADECE ALGUNA ENFERMEDAD O INCAPACIDAD RELEVANTE QUE SE DEBA TENER EN CUENTA Y SE DEBA COMUNICAR EN FORMA INMEDIATA A SU HOGAR?

¿CUAL? _____

18. ¿SU HIJO/A POSEE SERVICIO DE EMERGENCIA? SI LO TUVIERE PRECISAR

• NOMBRE OBRA SOCIAL: _____

• NUMERO DE SERVICIO DE EMERGENCIA: _____

• NUMERO DE AFILIADO: _____

Notificado Padre/Tutor:

Notificado Madre/Tutora:

Firma:
Aclaración:
Dni:

Firma:
Aclaración:
Dni:

