



Jardín de Infantes – EP - SE – Universidad

24 de Octubre 569. Ituzaingó.

Tel: 4661-6985 / 4624-4897

Web: www.estrada.vaneduc.edu.ar

E-mail: <mailto:estrada@vaneduc.edu.ar>

Anexo 3

FICHA DE DATOS DEL ALUMNO SECCIÓN JARDÍN – EP - ES

Fecha de ingreso al establecimiento _____

Datos particulares

Nombre y apellido del alumno _____

Edad _____ Fecha de nacimiento _____ Nacionalidad _____

Documento de identidad (CI/DNI/Pasaporte) N° _____

Domicilio _____ Localidad _____ CP _____

Teléfono _____ (En caso de no tener consignar el de un familiar o vecino)

Datos familiares

Nombre de la madre _____ ¿Vive? _____ Edad _____

Nacionalidad _____ Ocupación _____

Lugar de trabajo _____ Tel _____

Nombre del padre _____ ¿Vive? _____ Edad _____

Nacionalidad _____ Ocupación _____

Lugar de trabajo _____ Tel _____

	Hermanos	Edad	Ocupación
1			
2			
3			
4			
5			

Además del grupo familiar ¿Qué otras personas conviven con su hijo?: _____

¿Cómo es su relación con esas personas?: _____

¿Quiénes son las personas que ejercen mayor influencia en su vida?: _____

¿Por qué?: _____

Firma del padre

Firma de la madre

AUTORIZACIÓN PARA EL RETIRO DEL ESTABLECIMIENTO



Jardín de Infantes – EP - SE – Universidad

24 de Octubre 569. Ituzaingó.

Tel: 4661-6985 / 4624-4897

Web: www.estrada.vaneduc.edu.ar

E-mail: <mailto:estrada@vaneduc.edu.ar>

Por la presente informo a las autoridades de este establecimiento que mi hijo/a _____
_____ (completar con el nombre y apellido del alumno/a) perteneciente al año /
_____ está autorizada a retirarse diariamente del colegio **luego de finalizado el horario de clases:**

Completar lo que corresponda:

- a) Por sus propios medios
- b) Micro escolar
- c) Si el alumno/a es retirado por su madre/ padre /tutor u otra persona autorizada, completar los siguientes datos.



Nombre y Apellido del Padre	D.N.I.	Firma del padre
-----------------------------	--------	-----------------

Nombre y Apellido de la Madre	D.N.I.	Firma de la madre
-------------------------------	--------	-------------------

Nombre y Apellido persona autorizada Firma	D.N.I.	Parentesco
---	--------	------------

Nombre y Apellido persona autorizada Firma	D.N.I.	Parentesco
---	--------	------------

ANTE EL RETIRO ANTICIPADO DE MI HIJO/A DEL ESTABLECIMIENTO ESTÁN AUTORIZADOS A RETIRARLO/A

Nombre y Apellido del Padre	D.N.I.	Firma del padre
-----------------------------	--------	-----------------

Nombre y Apellido de la Madre	D.N.I.	Firma de la madre
-------------------------------	--------	-------------------

Nombre y Apellido persona autorizada Firma	D.N.I.	Parentesco
---	--------	------------

Nombre y Apellido persona autorizada Firma	D.N.I.	Parentesco
---	--------	------------

ADJUNTAR FOTOCOPIAS DE DOCUMENTO DE: PADRE, MADRE Y PERSONAS AUTORIZADAS A RETIRAR AL ALUMNO/A

REGISTRO DE FIRMAS AUTORIZADAS A NOTIFICARSE DE LA DOCUMENTACIÓN EMITIDA POR LA ESCUELA

_____ Firma	_____ Aclaración	_____ Nº de documento
----------------	---------------------	--------------------------

_____ Firma	_____ Aclaración	_____ Nº de documento
----------------	---------------------	--------------------------



Jardín de Infantes – EP - SE – Universidad

24 de Octubre 569. Ituzaingó.

Tel: 4661-6985 / 4624-4897

Web: www.estrada.vaneduc.edu.ar

E-mail: <mailto:estrada@vaneduc.edu.ar>

Debido a la necesidad de actualizar nuestra página web para la difusión de actividades de nuestros alumnos dentro de la institución, haremos uso de fotografías y videos tomados a los mismos durante la realización de actividades escolares. Para ello, necesitamos su consentimiento para poder hacer uso de este valioso material. La dirección de la página que ustedes podrán visitar y compartir cuando lo deseen: www.vaneduc.edu.ar

Desde ya muchas gracias,

Autorizo al Colegio José Manuel Estrada a disponer de fotos, videos y/o trabajos de mi hijo/a _____ que hayan sido producidos en un contexto educativo y con objetivos claramente escolares para colocar en su página web y/o circulares informativas.

Firma del padre/madre/tutor

Aclaración

Fecha