



SALA/GRADO.....DOCENTE.....



SALA/ GRADO.....DOCENTE.....

APELLIDO Y NOMBRE DEL ESTUDIANTE:		APELLIDO Y NOMBRE DEL ESTUDIANTE:	
DNI:	EDAD:	DNI:	EDAD:
FECHA DE NACIMIENTO:	NACIONALIDAD:	FECHA DE NACIMIENTO:	NACIONALIDAD:
DOMICILIO:		DOMICILIO:	
NOMBRE Y APELLIDO DE LA MADRE O TUTOR:		NOMBRE Y APELLIDO DE LA MADRE O TUTOR:	
DNI	NACIONALIDAD	DNI	NACIONALIDAD
TELEFONO	MAIL:	TELEFONO	MAIL:
OCUPACION	ESCOLARIDAD:	OCUPACION	ESCOLARIDAD:
DOMICILIO:		DOMICILIO:	
NOMBRE Y APELLIDO DEL PADRE O TUTOR:		NOMBRE Y APELLIDO DEL PADRE O TUTOR:	
DNI	NACIONALIDAD	DNI	NACIONALIDAD
TELEFONO	MAIL:	TELEFONO	MAIL:
OCUPACION	ESCOLARIDAD:	OCUPACION	ESCOLARIDAD:
DOMICILIO:		DOMICILIO:	
Menciona otras persona autorizada a retirarlo		Menciona otras persona autorizada a retirarlo	
Nombre y apellido:.....	DNI:..... teléf.....	Nombre y apellido:.....	DNI:..... teléf.....
Nombre y apellido:.....	DNI:..... teléf.....	Nombre y apellido:.....	DNI:..... teléf.....
Nombre y apellido:.....	DNI:..... teléf.....	Nombre y apellido:.....	DNI:..... teléf.....
¿ES ALÉRGICO? SI-NO ¿A QUE?		¿ES ALÉRGICO? SI-NO ¿A QUE?	
¿ES DIABETICO? -SI- NO ¿USA INSULINA? SI - NO		¿ES DIABETICO? -SI- NO ¿USA INSULINA? SI - NO	
¿ES CELIACO? SI - NO		¿ES CELIACO? SI - NO	
¿USA ANTEOJOS? SI- NO		¿USA ANTEOJOS? SI- NO	
Mencionar alguna otra situación que sea importante conocer		Mencionar alguna otra situación que sea importante conocer	
Números de teléfonos alternativos en caso de no poder comunicarnos con los padres		Números de teléfonos alternativos en caso de no poder comunicarnos con los padres	
NOMBRE Y APELLIDO.....	TELEFONO..... PARENTESCO.....	NOMBRE Y APELLIDO.....	TELEFONO..... PARENTESCO.....
NOMBRE Y APELLIDO.....	TELEFONO..... PARENTESCO.....	NOMBRE Y APELLIDO.....	TELEFONO..... PARENTESCO.....
Firma y aclaración madre, padre o tutor.....		Firma y aclaración madre, padre o tutor.....	