

CURSO:

COLEGIO SANTA TERESITA DEL NIÑO JESÚS

Se solicita completar el siguiente formulario con letra de **imprenta mayúscula** y actualizar los datos en plataforma

FICHA INDIVIDUAL

Apellidos:_		Nc	mbres:				
DNI:		Fecha de nacimient	:0://_	Nacionalidad: _			
Domicilio:		Loca	lidad:	Cód. Postal:_	Tel:		
Celular de la madre o responsable:Celular del padre o responsable:							
Otros teléf	fonos en caso de	urgencia:					
E-mail de l	a madre:						
E-mail del	padre:						
Datos de la							
>	> Apellido y nombre:			Nacionalidad:			
>	DNI Nº:	Pro	ofesión:				
>	Lugar de trabaj	o:		_Tel.:	Horario: _		
Datos del _I	padre:						
>	> Apellido y nombre:			Nacionalidad:			
>	➤ DNI Nº:Profesión:						
>	Lugar de trabaj	0:		Tel.:	Horario: _		
¿Con quié	<u>n vive el alumno</u>	frecuentemente?					
Datos de lo		<u>Apellido y nombre</u>	<u>Edad</u>	<u>Apelli</u>	ido y nombre	<u>Edad</u>	
	1			3			
	2			4			
	<u> </u>	RAS PERSONAS QUE I	<u>PODRÁN RETIRAR</u>	AL ALUMNO/ A DEL	<u>ESTABLECIMIENTO</u>		
	Apellido y nombre		DNI		Parentesco		
	IN	NDICAR SI TIENE ALGU	INIA DESTRICCIÓN	CON DESDECTO A SI	II ALIMENTACIÓN:		
	<u>11'</u>				_		
NO SI Cúal?							
	TODA II	NFORMACIÓN QUE CO	ONSIDEREN OPOR	TUNA PUEDEN AGR	EGARLA EN ESTA FI	CHA:	
		FIRM	AS REGISTRADAS	Y AUTORIZACIONES	<u>i</u>		
 Autoriz 	o a fotografiar/file	mar y publicar las tomas	de mi hijo en todas	las nublicaciones de la	Institución		
Autoriz	_	situación particular inf	-	•			
		ón Judicial referida a la t		/a, adjuntar fotocopia	de la Resolución.		
• Si utiliza	a transporte escola	ar adjuntar a esta ficha l	a autorización.				
Firma del p	orogenitor 1:		DNI Nº	Acli	aración:		
Firma del p	orogenitor 2:		DNI Nº_	Acli	aración:		