OS DEL EST			FICHA DE INSCRIPC	CIÓN DE	LOS ESTUDIA	S3TM		
LLIDO Y NO								
L:	<b>-</b>	F	ECHA DE NACII	MIEN	ГО:/		_/	
	D:			_				
CALIDAD:		[	DEPARTAMENT	O: <u> </u>				
	FIJO/CEL							
	ITACTO (obligatorio	_						
UELA PRIM	IARIA DE LA QUE PI	ROVIEN	E:					
		EL	ESTUDIANTE SE	E INSC	RIBE EN			
	MER AÑO DEL CICLO	LECTIV	O:					
CON PAS	E DE LA ESC (sola	mente	en caso de pa	ase): _				
<u> </u>								
	adre/padre/responsable le	egal						
ABONA:								
ADEUDA	<i>:</i> \$							
	INDO AÑO DEL CICL						_:_:	
	E DE LA ESC (sola		-	ase): _				
MATERIAS	ADEUDADAS DE AÑO	OS ANTE	RIORES:		<b></b>			
ABONA :								
	CER AÑO DEL CICLO							
ř.	E DE LA ESC (sola		•	ase): _				
MATERIAS	ADEUDADAS DE AÑO	OS ANTE	KIOKES:					
<b></b>								
<u></u>								
			CCIÓN DE BAC					
!			, SIENDO 1 MAY			3 ME	NOR	_
J	CS. NATURALES	E	DUCACIÓN	E	CONOMÍA			
ί								
Firma m	adre/padre/responsable le	egal		_		FIRM	1A DEL P	RECEPTOR
ABONA:								
ADEUDA								
<u> </u>	RTO AÑO DEL CICLO							
4	E DE LA ESC (sola		•	ase): _				
MATERIAS	ADEUDADAS DE AÑO	OS ANTE	RIORES:					
!					<del></del>			
ļ								
<u> </u>				_				
	adre/padre/responsable le	egal				FIRI	MA DEL P	RECEPTOR
ABONA:								
ADEUDA	<b>:</b> \$							

## FICHA DE INSCRIPCIÓN DE LOS ESTUDIANTES

MATERIAS ADEUDADAS DE AÑOS AN	NTERIORES:
Firma madre/padre/responsable legal	FIRMA DEL PRECEPTOR
ABONA:\$ADEUDA:\$	
PERMANECE EN:	CURSA EN EL CICLO LECTIVO:
MATERIAS ADEUDADAS DE AÑOS AN	
Firma madre/padre/responsable legal	FIRMA DEL PRECEPTOR
ABONA:\$	-
ADEUDA: \$	
OS DE LA MADRE/ RESPONSABLE LEGA	A
LLIDO Y NOMBRE:	
L: ÉFONO CELULAR:	NACIONALIDAD:
DLARIDAD: (escribir COMPLETA o INCOMPLE	
	* SECUNDARIA:
AIL DE CONTACTO <b>(obligatorio)</b> :	* TERCIARIA/UNIVERSITARIA:
AR DE TRABAJO:	TELEFONO:
PACIÓN:	<u></u>
OS DEL PADRE / RESPONSABLE LEGAL	
	NACIONALIDAD:
LLIDO Y NOMBRE:	
L:	ACTUALIZACIÓN DE Nº CELULAR:
	ACTUALIZACIÓN DE Nº CELULAR:
L: ÉFONO CELULAR:	ACTUALIZACIÓN DE Nº CELULAR:
L:	ACTUALIZACIÓN DE N° CELULAR:  LETA) * PRIMARIA :
L: ÉFONO CELULAR: OLARIDAD: (escribir COMPLETA o INCOMP	ACTUALIZACIÓN DE N° CELULAR:  * PRIMARIA :  * SECUNDARIA:  * TERCIARIA/UNIVERSITARIA:
L:	ACTUALIZACIÓN DE N° CELULAR:  LETA) * PRIMARIA :  * SECUNDARIA:
L: ÉFONO CELULAR: OLARIDAD: (escribir COMPLETA o INCOMP	ACTUALIZACIÓN DE N° CELULAR:  * PRIMARIA :  * SECUNDARIA:  * TERCIARIA/UNIVERSITARIA:
L: ÉFONO CELULAR: OLARIDAD: (escribir COMPLETA o INCOMP  AIL DE CONTACTO <i>(obligatorio)</i> : AR DE TRABAJO: PACIÓN:	ACTUALIZACIÓN DE N° CELULAR:  * PRIMARIA :  * SECUNDARIA:  * TERCIARIA/UNIVERSITARIA:
L: ÉFONO CELULAR: OLARIDAD: (escribir COMPLETA o INCOMP  NIL DE CONTACTO <i>(obligatorio)</i> : AR DE TRABAJO: PACIÓN:  ERVACIONES	ACTUALIZACIÓN DE N° CELULAR:  PRIMARIA:  * SECUNDARIA:  * TERCIARIA/UNIVERSITARIA:  TELEFONO:
L: ÉFONO CELULAR: OLARIDAD: (escribir COMPLETA o INCOMP  AIL DE CONTACTO <i>(obligatorio)</i> : AR DE TRABAJO: PACIÓN:	ACTUALIZACIÓN DE N° CELULAR:  * PRIMARIA :  * SECUNDARIA:  * TERCIARIA/UNIVERSITARIA:



## Excuela Nº 4-084" Libertadas Simón Bohvas"

Autorizo SI No menor de edad reprodución y/o exhibición de internet (redes sociales), sin li y/o conveniente para fines no proyectos escolares.	el uso gratuito e la misma a través de d imitación territorial y/o geo o comerciales y en contex  Firma madre/pada  Acla	gráfica alguna, cua	PRIMER AÑO gen y voz ráfico, radial y/o antas veces usteo	des estimen neces
Autorizo SI No menor de edad reprodución y/o exhibición de internet (redes sociales), sin li y/o conveniente para fines no proyectos escolares.	el uso gratuito e la misma a través de d imitación territorial y/o geo o comerciales y en contex  Firma madre/pada  Acla	de la imaç ,con D.N.I.: cualquier medio gi gráfica alguna, cua ktos educativos, ya re/responsable legal	gen y voz ráfico, radial y/o antas veces usteo	para su utilización televisivo, incluye des estimen neces
menor de edad reprodución y/o exhibición de internet (redes sociales), sin li y/o conveniente para fines no proyectos escolares.	e la misma a través de dimitación territorial y/o geo o comerciales y en contex  Firma madre/pada  Acla	,con D.N.I.: cualquier medio gi gráfica alguna, cua ctos educativos, ya re/responsable legal	ráfico, radial y/o antas veces usteo	para su utilización televisivo, incluye des estimen neces
reprodución y/o exhibición de nternet (redes sociales), sin li y/o conveniente para fines no proyectos escolares.	imitación territorial y/o geo o comerciales y en contex  Firma madre/pada  Acla	cualquier medio gi gráfica alguna, cua ctos educativos, ya re/responsable legal	antas veces uste	 televisivo, incluye des estimen neces
nternet (redes sociales), sin li  //o conveniente para fines no proyectos escolares.	imitación territorial y/o geo o comerciales y en contex  Firma madre/pada  Acla	gráfica alguna, cua ktos educativos, ya re/responsable legal ración	antas veces uste	des estimen neces
v/o conveniente para fines no proyectos escolares.  AUTOR	Firma madre/pada Acla	re/responsable legal		
AUTOR	Firma madre/pada Acla	re/responsable legal ración	- -	e de las actividade
AUTOR	Acla	ración	-	
	Acla	ración	-	
	Acla	ración	-	
	Acla	ración	-	
	Acla	ración	-	
	D.		-	
	D.		_	
		N.I.		
		N.I.		
		N.I.	_	
	Gral. San Mart			
		ín, Mendoza,	de	de 2.02
	RIZACIÓN PARA DIFUSI	ÓN DE IMAGEN	SEGUNDO AÑO	
N. A				
Autorizo SI No	el uso gratuito	•	gen y voz	
nenor de edad		,con D.N.I.:		para su utilizació
eprodución y/o exhibición de	e la misma a través de d	ualquier medio q	ráfico radial v/o	televisivo incluve
-			•	•
nternet (redes sociales), sin li	imitación territorial y/o geo	gráfica alguna, cua	antas veces uster	des estimen neces
· ·	• •			
/o conveniente para fines no	o comerciales y en contex	ແtos educativos, ya	a sea como parte	e de las actividade
· ·	·		•	
proyectos escolares.				
	Firma madre/pad	re/responsable legal	-	
	, p a.e.	-46		
	Acla	ración	-	
	71014			
			_	
		.N.I.		
				-1 - 0 00
	Gral. San Mart	ín, Mendoza,	de	ae 2.02
	Gral. San Mart			ae 2.02
AUTC	Gral. San Mart DRIZACIÓN PARA DIFUS	ION DE IMAGEN		
	Gral. San Mart		TERCER ANO	
Autorizo SI No	Gral. San Mart DRIZACIÓN PARA DIFUS	ION DE IMAGEN	TERCER ANO	de mi hi
Autorizo SI No nenor de edad	Gral. San Mart  ORIZACIÓN PARA DIFUS  el uso gratuito	ION DE IMAGEN de la imaç ,con D.N.I.:	TERCER ANO gen y voz	de mi hi para su utilizaciói
Autorizo SI No menor de edad eprodución y/o exhibición de	Gral. San Mart  ORIZACIÓN PARA DIFUS el uso gratuito e la misma a través de c	ION DE IMAGEN de la imaç ,con D.N.I.: cualquier medio gi	TERCER ANO gen y voz ráfico, radial y/o	de mi hi para su utilizació televisivo, incluye
Autorizo SI No menor de edad reprodución y/o exhibición de nternet (redes sociales), sin li	Gral. San Mart  ORIZACIÓN PARA DIFUS  el uso gratuito  e la misma a través de o  imitación territorial y/o geo	de la imaç ,con D.N.I.: cualquier medio gr gráfica alguna, cua	TERCER ANO gen y voz ráfico, radial y/o antas veces uster	de mi hi para su utilizaciói televisivo, incluye des estimen neces
Autorizo SI No menor de edad reprodución y/o exhibición de nternet (redes sociales), sin li	Gral. San Mart  ORIZACIÓN PARA DIFUS  el uso gratuito  e la misma a través de o  imitación territorial y/o geo	de la imaç ,con D.N.I.: cualquier medio gr gráfica alguna, cua	TERCER ANO gen y voz ráfico, radial y/o antas veces uster	de mi hi para su utilizaciói televisivo, incluye des estimen neces
Autorizo SI No menor de edad reprodución y/o exhibición de nternet (redes sociales), sin li	Gral. San Mart  ORIZACIÓN PARA DIFUS  el uso gratuito  e la misma a través de o  imitación territorial y/o geo	de la imaç ,con D.N.I.: cualquier medio gr gráfica alguna, cua	TERCER ANO gen y voz ráfico, radial y/o antas veces uster	de mi hi para su utilización televisivo, incluye des estimen neces:
Autorizo SI No menor de edad reprodución y/o exhibición de nternet (redes sociales), sin li	Gral. San Mart  ORIZACIÓN PARA DIFUS  el uso gratuito  e la misma a través de o  imitación territorial y/o geo	de la imaç ,con D.N.I.: cualquier medio gr gráfica alguna, cua	TERCER ANO gen y voz ráfico, radial y/o antas veces uster	para su utilización televisivo, incluyed des estimen necesa
Autorizo SI No	Gral. San Mart  ORIZACIÓN PARA DIFUS  el uso gratuito  e la misma a través de o  imitación territorial y/o geo	de la imaç ,con D.N.I.: cualquier medio gr gráfica alguna, cua	TERCER ANO gen y voz ráfico, radial y/o antas veces uster	de mi hi para su utilización televisivo, incluye des estimen neces:
Autorizo SI No menor de edad reprodución y/o exhibición de nternet (redes sociales), sin li	Gral. San Mart  ORIZACIÓN PARA DIFUS  el uso gratuito  e la misma a través de o  imitación territorial y/o geo	de la imaç ,con D.N.I.: cualquier medio gr gráfica alguna, cua	TERCER ANO gen y voz ráfico, radial y/o antas veces uster	de mi hi para su utilización televisivo, incluye des estimen neces:
Autorizo SI No menor de edad reprodución y/o exhibición de nternet (redes sociales), sin li	Gral. San Mart  ORIZACIÓN PARA DIFUS  el uso gratuito  e la misma a través de d  imitación territorial y/o geo o comerciales y en contex	ION DE IMAGEN  de la imaç ,con D.N.I.: cualquier medio gi gráfica alguna, cua ktos educativos, ya	TERCER ANO gen y voz ráfico, radial y/o antas veces uster	de mi hi para su utilización televisivo, incluye des estimen neces:
Autorizo SI No nenor de edad eprodución y/o exhibición de nternet (redes sociales), sin li	Gral. San Mart  ORIZACIÓN PARA DIFUS  el uso gratuito  e la misma a través de d  imitación territorial y/o geo o comerciales y en contex	de la imaç ,con D.N.I.: cualquier medio gr gráfica alguna, cua	TERCER ANO gen y voz ráfico, radial y/o antas veces uster	de mi hi para su utilizaciói televisivo, incluye des estimen neces
Autorizo SI No nenor de edad eprodución y/o exhibición de nternet (redes sociales), sin li	Gral. San Mart  ORIZACIÓN PARA DIFUS  el uso gratuito  e la misma a través de d  imitación territorial y/o geo o comerciales y en contex	ION DE IMAGEN  de la imaç ,con D.N.I.: cualquier medio gi gráfica alguna, cua ktos educativos, ya	TERCER ANO gen y voz ráfico, radial y/o antas veces uster	de mi hi para su utilización televisivo, incluye des estimen neces:

D.N.I. Gral. San Martín, Mendoza,

de\_

de 2.02



## r"

French 870 – San Martín – Mendoza Tel. 0263-4427395

50	Escuela N° 4-084 "Libertador Sim <b>ó</b> n Bolvar

	Firma madre/padre/responsable legal	
	Aclaración	
	D.N.I.	
	Gral. San Martín, Mendoza, de	de 2.02
AUTORIZ autorizo SI No e nenor de edad	ACIÓN PARA DIFUSIÓN DE IMAGEN QUINTO uso gratuito de la imagen y ,con D.N.I.:	AÑO voz de mi hijo, para su utilización,
	misma a través de cualquier medio gráfico, radi	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
	Firma madre/padre/responsable legal	
	Firma madre/padre/responsable legal Aclaración	
	Aclaración	de 2.02
	Aclaración  D.N.I.  Gral. San Martín, Mendoza, de	ENCIA)
utorizo SI No el u	Aclaración  D.N.I.  Gral. San Martín, Mendoza, de	ENCIA)
utorizo SI No el un nenor de edad eprodución y/o exhibición de la	Aclaración  D.N.I.  Gral. San Martín, Mendoza, de  CIÓN PARA DIFUSIÓN DE IMAGEN (PERMANE aso gratuito de la imagen y voz de mi hijo,con D.N.I.:  misma a través de cualquier medio gráfico, radi	ENCIA) /a de año, sieno para su utilización, al y/o televisivo, incluyenc
utorizo SI No el unenor de edad eprodución y/o exhibición de la uternet (redes sociales), sin limita	Aclaración  D.N.I.  Gral. San Martín, Mendoza, de  CIÓN PARA DIFUSIÓN DE IMAGEN (PERMANE so gratuito de la imagen y voz de mi hijo _,con D.N.I.:	ENCIA) /a de año, sieno para su utilización, al y/o televisivo, incluyeno s ustedes estimen necesar
utorizo SI No el un nenor de edad eprodución y/o exhibición de la eternet (redes sociales), sin limitato conveniente para fines no co	Aclaración  D.N.I.  Gral. San Martín, Mendoza, de  CIÓN PARA DIFUSIÓN DE IMAGEN (PERMANE de la imagen y voz de mi hijo,con D.N.I.:  misma a través de cualquier medio gráfico, radiación territorial y/o geográfica alguna, cuantas veces	ENCIA) /a de año, sieno para su utilización, al y/o televisivo, incluyeno s ustedes estimen necesar
utorizo SI No el un nenor de edad eprodución y/o exhibición de la eternet (redes sociales), sin limitato conveniente para fines no co	Aclaración  D.N.I.  Gral. San Martín, Mendoza, de  CIÓN PARA DIFUSIÓN DE IMAGEN (PERMANE de la imagen y voz de mi hijo,con D.N.I.:  misma a través de cualquier medio gráfico, radiación territorial y/o geográfica alguna, cuantas veces	ENCIA) /a de año, sieno para su utilización, al y/o televisivo, incluyeno s ustedes estimen necesar
nutorizo SI No el unenor de edad eprodución y/o exhibición de la nternet (redes sociales), sin limitat/o conveniente para fines no co	D.N.I.  Gral. San Martín, Mendoza, de  CIÓN PARA DIFUSIÓN DE IMAGEN (PERMANE so gratuito de la imagen y voz de mi hijo, con D.N.I.:  misma a través de cualquier medio gráfico, radi ación territorial y/o geográfica alguna, cuantas veces merciales y en contextos educativos, ya sea come	ENCIA) /a de año, sieno para su utilización, al y/o televisivo, incluyeno s ustedes estimen necesar
Autorizo SI No el unenor de edad eprodución y/o exhibición de la enternet (redes sociales), sin limitat/o conveniente para fines no co	Aclaración  D.N.I.  Gral. San Martín, Mendoza, de  CIÓN PARA DIFUSIÓN DE IMAGEN (PERMANE de la imagen y voz de mi hijo,con D.N.I.:  misma a través de cualquier medio gráfico, radiación territorial y/o geográfica alguna, cuantas veces	ENCIA) /a de año, sieno para su utilización, al y/o televisivo, incluyeno s ustedes estimen necesar
Autorizo SI No el umenor de edad reprodución y/o exhibición de la nternet (redes sociales), sin limitar/o conveniente para fines no co	D.N.I.  Gral. San Martín, Mendoza, de  CIÓN PARA DIFUSIÓN DE IMAGEN (PERMANE so gratuito de la imagen y voz de mi hijo, con D.N.I.:  misma a través de cualquier medio gráfico, radi ación territorial y/o geográfica alguna, cuantas veces merciales y en contextos educativos, ya sea come	ENCIA) /a de año, sieno para su utilización, al y/o televisivo, incluyeno s ustedes estimen necesar
Autorizo SI No el umenor de edad reprodución y/o exhibición de la nternet (redes sociales), sin limita	Aclaración  D.N.I.  Gral. San Martín, Mendoza, de  CIÓN PARA DIFUSIÓN DE IMAGEN (PERMANE so gratuito de la imagen y voz de mi hijo, con D.N.I.:  misma a través de cualquier medio gráfico, radi ación territorial y/o geográfica alguna, cuantas veces merciales y en contextos educativos, ya sea come  Firma madre/padre/responsable legal	ENCIA) /a de año, sieno para su utilización, al y/o televisivo, incluyeno s ustedes estimen necesar



## Escuela Nº 4-084 "Libertador Simón Bolívar"



French 870 – San Martín – Mendoza Tel. 0263-4427395

FICHA DE SALUD

RESOLUCIÓN Nº	1000/12 JUN 2017

APELLIDO Y NOMBRE DEL ESTUDIAN	TE:DNI N°	FECHA DE NACIMIENTO:/	/DOMICILIO:
TELÉFONO FIJO:	TELÉFONO CELULAR:	OBRA SOCIAL:	AFILIADO N°:
NOMBRE DEL PADRE:	DNI N°:	TELÉFONO O CELULAR DE CO	ONTACTO:
NOMBRE DE LA MADRE:	DNI N°:	TELÉFONO O CELULAR DE C	ONTACTO:
RESPONSABLE LEGAL DEL ESTUDIAN	<b>TE:</b> DNI N°:	TELÉFONO O CELULAR DE (	CONTACTO:

Los abajo firmantes asumen la responsabilidad de informar las condiciones de salud solicitadas. Quedan notificados que, en caso de emergencia, el estudiante será trasladado al hospital, salvo indicación expresa y por escrito en contrario que deberá adjuntarse con la presente ficha. Además, se comprometen a comunicar a la institución por escrito cualquier modificación posterior a la información declarada en esta ficha. En caso de contestar afirmativamente a alguno de los ítems deberán presentar con la Ficha el Certificado Médico en que se indique diagnóstico, en aquellos casos en que el estudiante "Sí" presenta algunas de las situaciones descriptas en la ficha, con indicación expresa de las limitaciones del estudiante para actividades escolares.

En Modalidad Educación Especial es obligatorio que la ficha médica se complete por el Profesional Médico de cabecera del estudiante y suscriba con firma y sello la misma.

La Dirección General de Escuelas sugiere a lo/s Padre/s, Madre/s o Responsable legal de los estudiantes, el control médico anual de los mismos.

	ion General de Escuelas sugiere a 1075 l		AÑO		) AÑO		AÑO		AÑO		AÑO	PERMAI	NENCIA
Anteced	entes General y Condiciones	ENCIERRA LA ENCIERRA LA		ENCIERRA LA		ENCIERRA LA		ENCIERRA LA		ENCIERRA LA			
	de Salud		ÓN QUE SPONDA		ÓN QUE SPONDA	OPCIÓN QUE CORRESPONDA		OPCIÓN QUE CORRESPONDA		OPCIÓN QUE CORRESPONDA		OPCIÓN QUE CORRESPONDA	
Proceso Infl	amatorios	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Diabetes		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Afección car	rdíaca	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Asma		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Enfermedad	les del Sistema Nervioso	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Alergias		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Celiaquía		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Trastornos o	de Alimentación (Bulimia/Anorexia)	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Sonambulisi	mo	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Epilepsia		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Paperas		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Tos Convuls	a	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Hepatitis	Hepatitis		NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Sarampión	Sarampión		NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Mononucleosis infecciosa		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Traumatismos: fracturas, esguinces, luxaciones, otros.		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Convulsiones		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Operaciones	Operaciones		NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Prótesis		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Marcapasos	;	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Anaflaxis		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Tratamiento	Oncológico	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Condición d	e embarazo	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
	o con medicación: EN CASO DE SI L CUADRO DE ABAJO CORRESPONDIENTE	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
C 11	Nombre del medicamento:					21 C	Nombre	del med	icamento:				
1ER AÑO CL:20	Dosis:					DO /	Dosis:						
) Ñ	Frecuencia: Médico para llamar por urgencias (si	corresp	responde):		2DO AÑO CL:20	Frecueno Médico		ar por urge	encias (si	correspor	nde):		
	Nombre del medicamento:	•							icamento:	,	•	,	
3ER AÑO CL:20	Dosis:					4TO AÑO CL:20	Dosis:						
ΑÑ( 20_	Frecuencia:					AÑ(	Frecuen						
' 0	Médico para llamar por urgencias (si					Ö			ar por urg	•	•	,	
- S:	Nombre del medicamento:					CL		del med	icamento:				
5TO A	Dosis: Frecuencia:					A CL:20_	Dosis: Frecuencia: Médico para llamar por urgencias (si corresponde):						
5TO AÑO CL:20	Médico para llamar por urgencias (si	corresp	onde):			AÑO 20							
						medico para namai por digencias (si corresponde).							

O Z Frecuencia:	nar por urgencias (si corresponde	e):	- Não	Médico para lla	mar por urgencias (si corresponde):		
LER AÑO	2DO AÑO			3EI	RAÑO		
Firma de Padre o Madre o R Aclaración y D		Firma de Padre o Madre o Responsable Legal Aclaración y DNI			Firma de Padre o Madre o Responsable Le Aclaración y DNI		
ITO AÑO	5TO AÑO				_ AÑO		
Firma de Padre o Madre o R Aclaración y I	respondable zegan	Firma de Padre o Madre o Aclaración	•	nsable Legal	Firma de Padre o Madre o Responsable Aclaración y DNI	Legal	