

---

**ANEXOS**  
**Infant & Junior**  
**School**  
**2020**

---

**FICHA DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS  
CICLO LECTIVO 2020**



DATOS DEL ALUMNO	
Apellidos y nombres: ..... Año: .....	
Fecha de nacimiento: ..... / ..... / ..... DNI: ..... Edad: .....	
Domicilio: ..... Teléfono: .....	
Localidad: ..... CP: ..... Teléfono celular: .....	
Dirección de correo electrónico (E-mail): .....	
<b>TIPO DE SANGRE (GRUPO Y FACTOR):</b> .....	
COBERTURA MÉDICA	
Apellidos y nombres del médico de cabecera: .....	
Dirección: ..... Localidad: .....	
Teléfono consultorio: ..... Celular: ..... Tel. particular: .....	
Obra social o cobertura médica: ..... N ° Socio: .....	
Dirección: ..... Localidad: ..... Teléfono: .....	
Para casos de emergencia, indicar aquí el teléfono, la persona de contacto y el parentesco, en caso de no ubicar a los progenitores:	
.....	
.....	
<b>Datos relevantes de enfermedad o alergias (importantes en caso de emergencia para brindar primeros auxilios)</b>	
DATOS DEL PROGENITOR 1/ TUTOR 1	
Apellidos y nombres: .....	
Fecha de nacimiento: ..... / ..... / ..... DNI: .....	
Domicilio particular: ..... Localidad: .....	
Teléfono particular: ..... Teléfono celular: .....	
Dirección de correo electrónico (E-mail): .....	
Profesión / ocupación: .....	
Domicilio laboral: ..... Teléfono laboral: .....	
.....	
FIRMA DEL PROGENITOR 1 / TUTOR 1	
ACLARACIÓN	
DATOS DEL PROGENITOR 2/ TUTOR 2	
Apellidos y nombres: .....	
Fecha de nacimiento: ..... / ..... / ..... DNI: .....	
Domicilio particular: ..... Localidad: .....	
Teléfono particular: ..... Teléfono celular: .....	
Dirección de correo electrónico (E-mail): .....	
Profesión / ocupación: .....	
Domicilio laboral: ..... Teléfono laboral: .....	
.....	
FIRMA DEL PROGENITOR 2 / TUTOR 2	
ACLARACIÓN	

Esta ficha debe ser entregada en la recepción hasta el 23/12/19

*Me comprometo a entregar por escrito, en la Recepción del Colegio, toda modificación en los datos provistos en este formulario, en el momento en que dicha modificación se haga efectiva, para mantener la información pertinente actualizada.*

**FICHA DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS  
CICLO LECTIVO 2020**



<b>ANTECEDENTES CLÍNICOS Y/O QUIRURGICOS</b>		
Apellidos y nombres: ..... Año: ..... Fecha: .....		
<b>TIPO DE SANGRE (GRUPO Y FACTOR):</b> .....		
Indicar con una "x" lo que corresponda	<b>SI</b>	<b>NO</b>
A – Padece o ha padecido en los últimos 30 días:		
• Procesos inflamatorios o infecciosos		
Detallar: .....		
B – Padece alguna de las siguientes enfermedades:		
• Metabólicas: diabetes		
• Cardiopatías congénitas		
• Cardiopatías infecciosas		
• Hernias inguinales, crurales o asma		
C – Ha padecido en fecha reciente:		
• Hepatitis (60 días)		
• Sarampión (30 días)		
• Parotiditis (30 días)		
• Mononucleosis infecciosa (30 días)		
D – Ha padecido en los últimos 60 días:		
Esguince o luxaciones de tobillo, hombro, etc.		
Detallar: .....		
E – Es alérgico a:		
Antibióticos / analgésicos / otros		
Detallar: .....		
F – Imposibilidad para realizar alguna actividad física:		
Especificar cuál: .....		
G – Alguna otra situación determinada por el médico:		
Explicar: .....		
H – Recibió alguna vez la vacuna antitetánica		
Indicar fecha de última aplicación: .....		

**DOCUMENTACIÓN MÉDICA A PRESENTAR CONJUNTAMENTE CON LA FICHA**

Certificado médico de aptitud psico física	<input type="checkbox"/>	Certificado bucodental	<input type="checkbox"/>
Electrocardiograma o electrocardiograma de fuerza	SI NO	Certificado de examen de vista por oftalmólogo	<input type="checkbox"/>
(según lo determine el facultativo correspondiente)	<input type="checkbox"/>		
Nota 1: Tildar los certificados que se adjuntan y colocarlos en un sobre con nombre del alumno y año al que asiste			
Nota 2: En el caso que sea necesario ampliar la información detallada en los puntos A hasta H se ruega hacerlo en hoja aparte			

**AUTORIZACION DE LOS PROGENITORES/ TUTORES**

Autorizo a mi hijo/a..... de..... año a realizar actividad física con esfuerzo cardiovascular acorde a su edad, conforme a los lineamientos de St. Paul's College, en los lugares donde la actividad se realice habitualmente. Así mismo, lo/la autorizo a trasladarse con el transporte que el Colegio haya contratado para tal fin.

En caso de ser necesaria la atención médica de mi hijo/a en una Institución Sanatorial – por urgencia extrema que no permita darme aviso o notificación previo a la acción que tome el colegio –, autorizo a los representantes del mismo a derivarlo a (Indicar nombre, dirección y teléfono del centro asistencial, en lo posible próximo al Colegio o bien al Club de Deportes), o tratarlo a través de la Obra Social.....N°..... de la que soy afiliado.

ALTERNATIVA 1: ..... ALTERNATIVA 2: .....

Dirección y Teléfonos: .....

Firma y Aclaración de progenitor/Tutor: .....

Firma y Aclaración de progenitor/Tutor: .....

*Me comprometo a entregar por escrito en la Recepción del Colegio toda modificación en los datos provistos en este formulario, en el momento en que dicha modificación surja, y así mantener la información pertinente actualizada*

Esta ficha debe ser entregada en la recepción hasta el 23/12/19



## **CERTIFICADO DE APTITUD ESCOLAR**

EXAMEN OFTALMOLÓGICO:

.....  
.....  
.....

.....  
FIRMA Y SELLO

EXAMEN CARDIOLÓGICO:

.....  
.....  
.....

.....  
FIRMA Y SELLO

EXAMEN AUDITIVO:

.....  
.....  
.....

.....  
FIRMA Y SELLO

EXAMEN ODONTOLÓGICO:

.....  
.....  
.....

.....  
FIRMA Y SELLO

Dejo constancia que el examen clínico pediátrico realizado a.....  
.....con DNI  
..... de ..... años de edad en el momento de la consulta, no surge  
impedimento alguno para que efectúe actividades escolares físicas y /o deportivas recreativas y competitivas  
acordes a su sexo y edad.

.....  
FECHA

.....  
FIRMA PROGENITOR/ TUTOR

.....  
FIRMA Y SELLO PROFESIONAL

## AUTORIZACIONES

### SALIDAS AL MEDIODÍA

PARA SER COMPLETADO SOLAMENTE PARA LAS SITUACIONES EN QUE LOS ALUMNOS SE RETIREN CON OTRAS PERSONAS QUE NO SEAN SUS PROGENITORES/ TUTORES

Mi hijo/a..... de.....año está autorizado a retirarse del Colegio al mediodía en el horario de almuerzo durante **todo** el año lectivo 2020 con las personas que indican a continuación.

#### AUTORIZACIÓN SALIDAS

APELLIDO Y NOMBRE DE LAS PERSONAS, REMISES, MICRO, ETC. AUTORIZADAS A RETIRARLO AL MEDIODÍA	DNI DE LAS PERSONAS AUTORIZADAS A RETIRARLO AL MEDIODÍA

SU HIJO ESTÁ AUTORIZADO A RETIRARSE SOLO DEL COLEGIO AL MEDIODÍA	MARQUE LO QUE CORRESPONDA SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
--	--

ES RESPONSABILIDAD DE LOS PROGENITORES/TUTORES LA ACTUALIZACIÓN DE ESTOS DATOS

Lugar y fecha: .....

.....

Firma progenitor / tutor

.....

Aclaración

.....

D.N.I



## AUTORIZACIONES SALIDAS AL TÉRMINO DEL HORARIO ESCOLAR

PARA SER COMPLETADO SOLAMENTE EN EL CASO EN QUE LOS ALUMNOS SE RETIREN CON OTRAS PERSONAS QUE NO SEAN SUS PROGENITORES/ TUTORES

Mi hijo/a..... de..... año está autorizado a retirarse del Colegio al término del horario escolar, durante **todo** el año lectivo 2020 con las personas que se indican a continuación.

### AUTORIZACIÓN DE SALIDAS

APELLIDO Y NOMBRE DE LAS PERSONAS, REMISES, MICRO, ETC. AUTORIZADAS A RETIRARLO AL TÉRMINO DEL HORARIO ESCOLAR	DNI DE LAS PERSONAS AUTORIZADAS A RETIRARLO AL TÉRMINO DEL HORARIO ESCOLAR

ES RESPONSABILIDAD DE LOS PROGENITORES/TUTORES LA ACTUALIZACIÓN DE ESTOS DATOS

Lugar y fecha: .....

.....

Firma progenitor / tutor

.....

Aclaración

.....

D.N.I

## AUTORIZACIONES USO DEL COMEDOR



PARA SER COMPLETADO SOLAMENTE SI UTILIZA ALGUNA DE ESTAS MODALIDADES, NO SI UTILIZA VIANDA O SI SE RETIRA AL MEDIODÍA.

Mi hijo/a..... de..... año está autorizado a utilizar el Servicio de Comedor del Colegio, durante **todo** el año lectivo 2020, como se indica a continuación:

Usará el comedor <b>MENSUALMENTE</b> <input type="checkbox"/>	Usará el comedor <b>OCASIONALMENTE</b> <input type="checkbox"/>	<b>No está autorizado a usar el comedor</b> <input type="checkbox"/>
<i>Por favor marque con una cruz lo que corresponda.</i>		

NOTA 1: EL COMEDOR MENSUAL SE FACTURA A MES VENCIDO Y POR MES COMPLETO.

NOTA 2: EL COMEDOR OCASIONAL SE FACTURA DESDE EL DÍA 21 DE UN MES AL 20 DEL MES SIGUIENTE.

Lugar y fecha: .....

.....

Firma progenitor / tutor

.....

Aclaración

El menú mensual figura en la web del colegio, [www.stpaulscollege.edu.ar](http://www.stpaulscollege.edu.ar)



## AUTORIZACIONES

### SALIDAS A DEPORTES Y EDUCACIÓN FÍSICA

**COMPLETAR SÓLO A PARTIR DE 3º EP**

Mi hijo/a está autorizado a trasladarse del Colegio hasta el Hurling Club (Av. Vergara 5415) en los horarios que le correspondan a Deportes y Educación Física, utilizando el servicio de Transporte de ROBERTO EZCURDIA e Hijos S.R.L., con nombre de fantasía Vascotour.

APELLIDO Y NOMBRE DEL ALUMNO/A	AÑO
<small>NOTA: AUTORIZO ASIMISMO A MI HIJO A TRASLADARSE CON VASCOTOUR ACOMPAÑADO DE LOS PROFESORES DE DEPORTES Y EDUCACIÓN FÍSICA QUE CORRESPONDAN, LOS DÍAS SÁBADOS QUE TENGAN EVENTOS ESPECIALES TALES COMO TORNEOS ADE, PARTIDOS DE FÚTBOL, RUGBY, HOCKEY, ETC.</small>	

Lugar y fecha: .....

.....

Firma progenitor / tutor

.....

Aclaración



## AUTORIZACIONES

### PUBLICACIÓN DE FOTOS

Por la presente, autorizo a **St. Paul's College** a colocar en publicaciones y/o en su sitio web las fotos en las que aparezca mi hijo/a.....de....año.

Si no desea la publicación de las fotos marque aquí.

<p>En la <b>WEB</b></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>En publicaciones impresas <b>REVISTA U OTRO MEDIO</b></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>En la aplicación de comunicación <b>BLENDED</b></p> <p><input type="checkbox"/></p>
<p><i>Por favor marque con una cruz lo que corresponda.</i></p>		

Lugar y fecha: .....

.....

Firma progenitor / tutor

.....

Aclaración

## AUTORIZACIONES



### FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA PRÁCTICA Y SIMULACRO DE EVACUACIÓN – CICLO LECTIVO 2020

Por la presente, autorizo a mi hijo/a ..... de ..... sala/año, a participar de PRÁCTICAS Y SIMULACROS DE EVACUACIÓN, a realizarse durante el presente ciclo lectivo, de acuerdo a la ley 2012 del Gobierno de la Provincia de Buenos Aires. Las citadas prácticas y simulacros serán notificados a las familias a través de la plataforma virtual Blended.

Lugar y fecha: .....

.....

Firma progenitor / tutor

.....

Aclaración

ÍTEM (Para trabajar en el aula)	AÑOS					
	1°	2°	3°	4°	5°	6°
Agenda para anotar tareas ( <b>se obtendrá en el colegio y se cargará en la cuota</b> )	-	-	-	1	1	1
Block "El nene" o "Miguel Ángel" blanco N° 5	1	2	1	2	-	-
Block "El nene" o "Miguel Ángel" color N° 5	2	2	1	2	2	1
Block de hojas canson blancas Nro.3 (en la carpeta de inglés y castellano)	-	-	-	2	-	-
Block de hojas canson color Nro.3 (en la carpeta de inglés y castellano)	-	-	-	-	1	-
Block de hojas cuadriculadas A4	-	-	-	2	1	-
Block de hojas lisas tamaño A4	1	1	1	1	1	1
Block de hojas rayadas tamaño A4	1	1	1	1	1	1
Caja de pañuelos tipo carilina o kleenex (repuesto por 70 unidades)- <b>IMPORTANTE</b>	4	4	4	4	4	4
Calculadora	-	-	-	1	1	1
Carpeta Nro. 3	-	-	1	3	3	4
Carpetas plásticas tamaño A4 ( con etiqueta)	4	-	2	2	2	-
Carpetas plásticas tamaño A4 con dos anillos ( con etiqueta)	1	-	-	-	-	-
Compás (marca sugerida Maped)	-	-	-	1	1	1
Cuaderno azul a lunares 24 hojas rayadas para Música	1	1#				
Cuaderno de tapa dura Rivadavia de hojas rayadas (50 hojas) Formato ABC (con espiral) para proyecto de Cs. De Castellano	-	1	-	-	-	-
Cuaderno tapa dura rayado Rivadavia (50 hojas) Formato ABC (sin espiral) Color <b>Azul para Castellano</b>	3♣	3♣	1♣	-	-	-
Cuaderno tapa dura rayado Rivadavia (50 hojas) Formato ABC (sin espiral) Color <b>Rojo para Inglés</b>	2♣	2♣	1♣	-	-	-
Escuadra de 20 cm transparente y rigida	-	-	-	1	1	1
Folios tamaño A4	20	20	20	20	20	20
Folios tamaño N° 3 ( colocados en la carpeta)	-	-	20	20	20	20
Goma para borrar lápiz (con nombre)	1♣	3♣	1	2	1	1
Goma para borrar tinta y lápiz (con nombre)- En caso de ser necesario	-	-	1	1	1	1
Lapicera Roller (lapicera que viene con goma incorporada) con el cartucho correspondiente- (marca sugerida Faber Castell Magic)	-	-	1	1	1	1
Lápices de colores (caja de 12 unidades)	1	1	1	1	1	1
Lápices negros (con nombre)	8♣	5♣	1	1	1	1
Lupa con nombre	1♣	1♣	-	1	-	-
Marcador indeleble negro Edding 400	1	1	-	1	1	1
Masa libre de gluten ( en pote de 220 grs) y caja de plastilina libre de gluten ( 6 unidades)- Marca sugerida: Elastina ( masa) y Jovi ( plastilina)	2♣	2♣	-	-	-	-
Papel glasé brillante	1♣	1♣	1	1	1	1
Papel glasé común	2♣	2♣	1	-	-	-
Regla 20 cm transparente, rigida y números grandes	1	1	1	1	1	1
Regla 30 cm	-	-	-	-	-	1
Repuesto de hojas cuadriculadas Nro.3 (en la carpeta)	-	-	-	1	1	1
Repuesto de hojas rayadas Nro.3 (se sugiere que sean gruesas)	-	-	-	3	3	3
Resaltador colores diferentes	-	-	2	2	2	2
Revistas infantiles (Billiken, Antejito, Genios) para recortar.	-	1♣	-	-	-	-
Sacapuntas	1	1	1	1	1	1
Tijera con punta redonda	1	1	1	1	1	1
Transportador transparente y rigida (marca sugerida Maped)	-	-	-	1	1	1
Voligoma con nombre (respetar esta marca)	5♣	4♣	1	1	1	1
<b>UNA CUOTA ANUAL DE MATERIALES (EN PESOS)</b> (Este dinero debe entregarse por medio del cuaderno de comunicados en sobre cerrado con nombre, apellido y curso).	400	400	400	400	400	400

- Referencia: ♣ La docente guardará el material en el aula.
- # Traer el del año anterior.

**Nota importante:**

- De 1 a 3° año se usará 1 (una) cartuchera tipo tubo con cierre (sin pisos) que contenga lápiz negro, sacapuntas, goma, regla, tijera con punta redonda y lápices de colores.
- De 4° a 6° año se usarán 2 (dos) cartucheras:
  1. Una cartuchera tipo tubo con cierre (sin pisos) que contenga lapicera, cartuchos, un lápiz negro, sacapuntas, goma, voligoma, resaltador, tijera con punta redonda, regla y lápices de colores.
  2. Otra cartuchera sencilla para guardar los elementos de geometría (que quedará en el aula): escuadra, compás y transportador.
- A partir de 3er año traer las carpetas armadas con las hojas y folios pedidos (no enviar las hojas en la caja de materiales).

**PARA ARTE**

MATERIAL DE ARTE	AÑOS					
	1°	2°	3°	4°	5°	6°
Acrílico azul 250 grs	-	-	-	-	-	-
Block de 16 hojas canson blancas Nro. 6	1	1	1	1	1	1
Birome negra	-	-	-	-	-	1
Block de 24 hojas canson color "El Nene" N° 5	1	1	1	-	-	-
Bolsa de lona acrílica de 65 x 50 cm. con velcro para cerrar y dos manijas para transportar (con nombre)	Rojos	Amarillo	Azul Marino	Verde Oscuro	Naranja	Rayada verde y blanca
Carpeta Nro.6 con solapas	1	1	1	1	1	1
Cartón de 30 x 40 cms. aprox. (fácil de cortar)	1	1	1	1	1	1
Cartuchera p/guardar los elementos de arte	1	1	1	1	1	1
Cartuchera chica (lápiz, goma, fibras)	1	1	1	1	1	1
Cinta de pintor	-	-	-	-	-	1
Delantal de tela o camisa (Por favor que NO sea de plástico)	1	1	1	1	1	1
Fibras de colores	1	1	1	1	1	1
Hojas n°5 negras (block 6 hojas)				1	1	
Hojas n°6 negras (block 6 hojas)					1	
Lápiz Nro. 2 y goma de borrar	1	1	1	1	1	1
Pastel al óleo	1	1	1	-	-	-
Pastel Tiza	-	-	-	-	1	1
Pincel a elección (puede ser chato o redondo)	-	-	-	-	2	2
Pincel chato Nro.8 o 10	1	-	-	-	-	-
Pincel redondo Nro. 8 / chato Nro 10 o el mismo de años anteriores	-	1	1	1	-	-
Pinceleta	-	-	-	-	-	1
Plasticola de Color (2 colores a elección)	-	2	2	2	-	-
Caja de acuarelas	-	-	-	1	1	1
Rollo de Papel de Cocina	1	1	1	1	1	1
Tijera	-	1	1	1	1	1
Voligoma (para uso común del aula de arte)	1	1	1	1	1	1
Plasticola 250 grs	-	1	1	-	-	-

**Nota:**

- La bolsa de lona de Arte debe tener el nombre de buen tamaño **bien visible** en una "cara" de la bolsa.
- El material de Arte deberá tener nombre y apellido en un lugar visible y las hojas deberán estar guardadas en la carpeta con el nombre ya escrito en **el anverso** de ellas.
- Cartuchera de arte: Lápiz, goma, fibras de varios colores y tijera.

<b>PARA MÚSICA</b>
--------------------

MATERIAL DE MÚSICA	1. AÑOS					
	1°	2°	3°	4°	5°	6°
Flauta Dulce Soprano marca <b>YAMAHA</b> o <b>MELOS</b> ( <u>con Nombre en el instrumento y en la funda o estuche</u> )	1	1	1	1	1	1
Flauta Melódica marcas <b>STAGG</b> , <b>MAGMA</b> o <b>FREEMAN</b> ( <u>con Nombre en el instrumento y en la funda o estuche</u> )	-	-	-	1	1	1

AÑO	INGLÉS	CASTELLANO
2°		Lectura de Verano: <b>Pequeño Dragón aprende a viajar solo</b> – Graciela Perez Aguilar. Ed. Edelvives ISBN: 9789876421942.
3°		Lectura de Verano: <b>Aprendiz de dragón</b> – Liliana Bodoc, Ed. SM, ISBN: 978-987-731-359-8
4°	Lectura de Verano: (será proporcionada por la Biblioteca del colegio)	Lectura de Verano:– <b>Los Súper Minis</b> – Melina Pogorelsky. Ed. Edelvives ISBN: 9789876422772.
5°	Lectura de Verano: (será proporcionada por la Biblioteca del colegio)	Lectura de Verano <b>Nueve ratas en busca de un cuento</b> -Verónica Sukaczer. Ed.Norma (Colección Torre de Papel Azul). ISBN: 9789875457027.
6°	Lectura de Verano: (será proporcionada por la Biblioteca del colegio)	Lectura de Verano: <b>Detectives en Palermo Viejo</b> -María Brandán Araoz, Ed. Loqueleo ISBN: 9789504648574

**NOTA IMPORTANTE PARA LAS FAMILIAS:** Los primeros días de clases los/as alumnos/as trabajarán sobre los textos leídos en el receso de verano.

El alumnado debe leer el texto indicado en la casilla correspondiente al año que cursará en el 2020.