ANEXOS Infant & Junior School 2022

Esta ficha debe ser entregada en la recepción hasta el 12/02/21

FICHA DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS CICLO LECTIVO 2022



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

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, para mantener la información pertinente actualizada

FICHA DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS CICLO LECTIVO 2022



ANTECEDENTES CLÍNICOS Y/O QUIRURGICOS				
Apellidos y nombres: TIPO DE SANGRE (GRUPO Y FACTOR):				
Indicar con una "x" lo que corres	pond	da	SI	NO
A – Padece o ha padecido en los últimos 30días:				
Procesos inflamatorios o infecciosos				
Detallar:				
B – Padece alguna de las siguientes enfermedades:				
Metabólicas: diabetes			<u> </u>	ļ
Cardiopatías congénitas			<u> </u>	ļ
Cardiopatías infecciosas			<u> </u>	<u> </u>
Hernias inguinales, crurales o asma C – Ha padecido en fecha reciente:			<u> </u>	<u> </u>
Hepatitis (60 días)]	1
Sarampión (30 días)			[<u> </u>
Parotiditis (30 días)			! ! !	<u></u>
Mononucleosis infecciosa (30 días)			<u> </u>	
D – Ha padecido en los últimos 60 días:				
Esguince o luxaciones de tobillo, hombro, etc.				
Detallar: E – Es alérgico a:				
Antibióticos / analgésicos / otros]	1
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			<u> </u>	
Indicar fecha de última aplicación:				
DOCUMENTACIÓN MÉDICA A PRESE	NTA	R CONJUNTAMEN	NTE CON LA F	ICHA
Certificado médico de aptitud psico física		Certificado bucodenta	l	
Electrocardiograma o electrocardiograma de fuerza				
(según lo determine el facultativo correspondiente)		Certificado de exame	n de vista por oftal	mólogo 🗆
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 deta	llada e	en los puntos A hasta H se	ruega hacerlo en ho	oja aparte
AUTORIZACION DE	LO	S PROGENITORES	8	
Autorizo a mi hijo/aesfuerzo cardiovascular acorde a su edad, conforme donde la actividad se realice habitualmente. Así mis Colegio haya contratado para tal fin.	a lo smo,	s lineamientos de St. lo/la autorizo a trasla	Paul's College, adarse con el tra	en los lugares nsporte que el
En caso de ser necesaria la atención médica de mi h que no permita darme aviso o notificación previor representantes del mismo a derivarlo a (Indicar no posible próximo al Colegio o bien al Club Social	a mbre de	la acción que tome e, dirección y teléfon Deportes), o trat	el colegio –, o del centro asi arlo a través	autorizo a los stencial, en lo
ALTERNATIVA1:	AL	TERNATIVA2:		
Dirección y Teléfonos:				
Firma y Aclaración de progenitor/Tutor:				
Firmo y Aglorogión do progenitos/Tutos				
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



CERTIFICADO DE APTITUD ESCOLAR

FECHA	FIRMA PADRE/MADRE/ T	UTOR FIRMA Y SELLO PROFESIONAL
impedimento alguno para que efect a su sexo y edad.		to de la consulta, no surge as y /o deportivas recreativas y competitivas acordo
		con DNI
		FIRMA Y SELLO
EXAMEN ODONTOLOGICO:		
		FIRMA Y SELLO
EXAMEN AUDITIVO:		
		FIRMA Y SELLO
EXAMEN CARDIOLOGICO:		
		FIRMA Y SELLO
EXAMEN OFTALMOLOGICO:		



AUTORIZACIONES SALIDAS AL MEDIODÍA

PARA SER COMPLETADO SOLAMENTE PARA LAS SITUACIONES EN QUE LOS ALUMNOS SE

RETIREN CON OTRAS PERSONAS QUE NO SEA				
retirarse del Colegio al mediodía en el horario	o de almuerzo durante <u>todo</u> el año lectivo 2022			
con las personas que indican a continuación.				
AUTORIZA	CIÓN DE 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	MARQUE LO QUE CORRESPONDA			
SOLO DEL COLEGIO AL MEDIODÍA	si □ no □			
ES RESPONSABILIDAD DE LOS PROGENITORES/TUTORES LA ACTUALIZACIÓN DE ESTOS DATOS.				
Firma progenitor / tutor	Aclaración			
D.N.I				



AUTORIZACIONES

SALIDA 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 PROGEN	ITORES/ TUTORES.
Mi hijo/a	deaño está autorizado a retirarse del
Colegio al término del horario escolar, dura	nte <u>todo</u> el año lectivo 2022 con las personas
que se indican a continuación.	
AUTORIZACIÓI	N DE SALIDAS
APELLIDO Y NOMBRE DE LAS PERSONAS, REMISES,	DNI DE LAS PERSONAS AUTORIZADAS A RETIRARLO
MICRO, ETC. AUTORIZADAS A RETIRARLO AL TÉRMINO	AL TÉRMINO DEL HORARIO ESCOLAR
DEL HORARIO	AE TERMINO BEETIGIONNO EGGELIN
ESCOL	
AR	
ES RESPONSABILIDAD DE LOS PROGENI ESTOS DATOS	TORES/TUTORES LA ACTUALIZACIÓN DE
Lugar y fecha:	
Firma prognitor / tutor	Aclaración
Firma progenitor / tutor	Acidiacion
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 biio/o	do año octó	autorizado a utilizar al Carviaia		
	deaño está			
de Comedor del Colegio, dura	nte <u>todo</u> el año lectivo 2022, co	mo se indica más abajo:		
Usará el comedor	Usará el comedor	No está autorizado a usar		
MENSUALMENTE	OCASIONALMENTE	el comedor		
D Saufaur				
Por favo	or marque con una cruz lo que corre	esponda.		
Por favo	or marque con una cruz lo que corre	esponda.		
	or marque con una cruz lo que corre	·		
NOTA 1: EL COMEDOR MENSUAL S	E FACTURA A MES VENCIDO Y POR MES	S COMPLETO		
NOTA 1: EL COMEDOR MENSUAL S		S COMPLETO		
NOTA 1: EL COMEDOR MENSUAL S	E FACTURA A MES VENCIDO Y POR MES	S COMPLETO		
NOTA 1: EL COMEDOR MENSUAL S	E FACTURA A MES VENCIDO Y POR MES	S COMPLETO		
NOTA 1: EL COMEDOR MENSUAL S	E FACTURA A MES VENCIDO Y POR MES SE FACTURA DESDE EL DÍA 21 DE UN I	S COMPLETO		

El menú se puede ver todos los meses en la web del colegio, <u>www.stpaulscollege.edu.ar</u>

AUTORIZACIONES



SALIDAS A DEPORTES Y EDUCACIÓN FÍSICA

COMPLETAR SÓLO A PARTIR DE 3° E.P

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 GLV S.R.L.

APELLIDO Y NOMBRE DEL ALUMNO/A	AÑO
NOTA: AUTORIZO ASIMISMO A MI HIJO A TRASLADARSE	CON GLV S.R.L ACOMPAÑADO DE LOS PROFESORES
DE DEPORTES Y EDUCACIÓN FÍSICA QUE CORRESP	PONDAN, LOS DÍAS SÁBADOS QUE TENGAN EVENTOS
ESPECIALES TALES COMO TORNEOS ADE, PARTIDOS DE	E FÚTBOL, RUGBY, HOCKEY, ETC.
Fire a real real test of	A -1
Firma progenitor / tutor	Aclaración
Firms and a site of Auton	A slave oide
Firma progenitor / tutor	Aclaración

LA ENTREGA DE TODAS LAS PLANILLAS ES OBLIGATORIA, AÚN CUANDO NO SE HAGA USO

AUTORIZACIONES PUBLICACIÓN DE FOTOS



Si no desea la publicación de las fotos marque aquí.

En la WEB/INSTAGRAM	En publicaciones impresas REVISTA U OTRO MEDIO	En la aplicación de comunicación BLENDED		
Por favo	r marque con una cruz lo que corre	esponda.		
Lugar y fecha:				
Firma progenitor / tu	utor	Aclaración		



FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA PRÁCTICA Y SIMULACRO DE EVACUACIÓN – CICLO 2022

Firma progenitor / tutor	Aclaración
Lugai y Icolia	
Lugar y fecha:	
la plataforma virtual Blended.	
Buenos Aires. Las citadas prácticas y simul	lacros serán notificados a las familias a través d
durante el presente ciclo lectivo, de acuerdo	o a la ley 2012 del Gobierno de la Provincia de
sala/año, a participar de PRÁCTICAS Y SIM	MULACROS DE EVACUACIÓN, a realizarse
Por la presente, autorizo a mi nijo/a	de

Libros y Materiales 2022

LIBROS Y MATERIALES PRIMARIA CICLO LECTIVO 2022



Materiales 1°a 6° E.P-2022

ÍTEM (Para trabajar en el aula)		AÑOS					
II Lini (Fala dabajai eli el adia)	1°	2°	3°	4°	5°	6°	
Agenda para anotar tareas (se obtendrá en el colegio y se cargará en la cuota)	-	-	-	1	1	1	
Block "El nene" o "Miguel Ángel" blanco N° 5	-	-	-		-	-	
Block "El nene"o "Miguel Ángel" color N° 5	-	_	-		-	-	
Block de hojas canson blancas Nro.3 (en la carpeta de inglés y castellano)	-	-	-		1	-	
Block de hojas canson color Nro.3 (en la carpeta de inglés y castellano)	-	_	-	_	1	-	
Block de hojas cuadriculadas A4	-	-	-		-	-	
Block de hojas lisas tamaño A4	-	-	-		-	-	
Block de hojas rayadas tamaño A4	-	-	-		-	-	
Caja de pañuelos tipo carilina o kleenex (repuesto por 70 unidades)- IMPORTANTE	-	-	-			-	
Calculadora	-	-	-	1	1	1	
Carpeta Nro. 3	-	-	-	3	3	5	
Carpetas plásticas tamaño A4 (con etiqueta)	2	-	-	-	-	-	
Carpetas plásticas tamaño A4 con dos anillos chicos (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	-	-	-	-	-	-	
Cuaderno tapa dura rayado Rivadavia (50 hojas)Formato ABC (sin espiral) Color Azul para Castellano	1	3	1♣	1	-	-	
Cuaderno tapa dura Cuadriculado (50 hojas) Formato ABC (sin espiral) castellano	-	-	-	1	-	-	
Cuaderno tapa dura rayado Rivadavia (50 hojas)Formato ABC (sin espiral) Color	1	1	1♣	-	-	-	
Rojo para Inglés							
Escuadra de 20 cm transparente y rígida	-	-	-	-	1	1	
Folios tamaño A4	-	-	-	-	-		
Folios tamaño Nº 3 (colocados en la carpeta)	-	-	-	20	10	-	
Goma para borrar lápiz (con nombre)	1	-	1	1	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	
Lápices negros (con nombre)		-	1	1	1	1	
Lupa con nombre	-	-	-	-	-	-	
Marcador indeleble negro Edding 400		-	-	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)	-	-	-	-	-	-	
Papel glasé brillante	-	-	-	-	-	-	
Papel glasé común	-	-	-	-	-	-	
Regla 20 cm transparente, rigida y números grandes	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	2	1	
Resaltador colores diferentes	-	-	2	2	2	2	
Revistas infantiles (Billiken, Anteojito, Genios) para recortar.		-	-	-	-	-	
Sacapuntas	1	-	1	1	1	1	
Tijera con punta redonda	1	-	1	1	1	1	
Transportador transparente y rígido (marca sugerida Maped)	-	-	-	1	1	1	
Voligoma con nombre (respetar esta marca)		1	1	1	1	1	
<u>UNA</u> CUOTA ANUAL DE MATERIALES (EN PESOS) (Este dinero debe entregarse por medio del cuaderno de comunicados en sobre cerrado con nombre, apellido y cur\$o). - Referencia: ♣ La docente quardará el material en el aula.	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:

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.

Otra cartuchera sencilla para guardar los elementos de geometría (que quedará en el aula): regla, compás y transportador.

 A partir de 3° año (grado) traer las carpetas armadas con las hojas y folios pedidos (no enviar las hojas en la caja de materiales).

MATERIAL DE ARTE				. ~		
	AÑOS					
	1°		3°	4°	5°	6°
Block de 16 hojas canson blancas Nro. 6	1		1	1	1	1
Birome negra	-		-	-	-	1
Block de 24 hojas canson color "El Nene" Nº 5				-	-	1
Bolsa de lona acrílica de 65 x 50 cm.con velcro para cerrar y dos						
manijas para transportar (con nombre)	celeste	roja	amarillo	azul marino	verde oscuro	naranja
Carpeta Nro.6 con solapas	1		1	1	1	1
Cartón de 30 x 40 cms. aprox. (fácil de cortar)						
Cartuchera p/guardar los elementos de arte	1		1	1	1	1
Cinta de pintor	-		-	-	-	
Delantal de tela o camisa (Por favor que NO sea de plástico)	1		1	1	1	1
Fibras de colores	1		1	1	1	1
Hojas n°5 negras (block 6 hojas)						
Hojas n°6 negras (block 6 hojas)						
Lápiz Nro. 2 y goma de borrar	1		1	1	1	1
Pastel al óleo (guardados dentro de una bolsita tipo ziploc)	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	-	-
Pinceleta	-		-	-	-	1
Plasticola de Color (2 colores a elección)	-				-	-
Caja de acuarelas	-		-	1	1	1
Rollo de Papel de Cocina						
Tijera			1	1	1	1
Voligoma (para uso común del aula de arte)						_
Plasticola 250 grs	-			-	-	-

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.



Lectura de verano Castellano e Inglés- 2022

AÑO	INGLÉS	CASTELLANO
2°		Lectura de Verano: Feroz ¡ Feroz! — Liliana Cinetto. Ed. Norma (Serie Buenas Noches) ISBN: 9789875457492
3°		<u>Lectura de Verano</u> : Aprendiz de dragón – Liliana Bodoc, Ed. SM, ISBN: 978-987-731-359-8
4 °	The extraordinary Miss Sunshine - Jane Elizabeth Cammack Publishing house:: Black Cat ISBN: 978-84-682-5808-9	<u>Lectura de Verano</u> :– Los Súper Minis – Melina Pogorelsky. Ed. Edelvives ISBN: 9789876422772.
5°	Wonder - R.J Palacios Publishing house:: Penguin Readers ISBN:978-0-241-39789-3	<u>Lectura de Verano</u> Nueve ratas en busca de un cuento -Verónica Sukaczer. Ed.Norma (Colección Torre de Papel Azul). ISBN: 9789875457027.
6°	Kensuke's Kingdom - Michael Morpurgo Publishing house: Egmont ISBN: 978-1-4052-2174-0	<u>Lectura de Verano</u> : Detectives en Palermo Viejo -María Brandán Araoz, Ed. Loqueleo ISBN: 9789504648574

*Los libros de inglés y castellano pueden conseguirse con 10% de descuento en la librería SAINT EXUPERY con todos los medios de pago. Mandando un mensaje por whatsapp al 1130923014, o visitando la librería en Piñero 975, Bella Vista. También realizan envíos a domicilio.

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 2021.