



COLEGIO EVANGÉLICO ARGENTINO

Nivel Inicial

Ciclo lectivo _____

FICHA DE DATOS Y AUTORIZACIONES DEL ALUMNO

Apellidos del alumno: _____

Nombres del alumno: _____

Domicilio: _____

Teléfono de línea: _____

Nombre y apellido del padre: _____

Ocupación: _____ Teléfono laboral: _____

Teléfono celular: _____

Nombre y apellido de la madre: _____

Ocupación: _____ Teléfono laboral: _____

Teléfono celular: _____

Nombre y Apellido del pediatra: _____ Tel.: _____

Tel/cel en caso de emergencia: 1° _____

Nombre y vínculo con el alumno: _____

Tel/cel en caso de emergencia: 2° _____

Nombre y vínculo con el alumno: _____

Padece alguna enfermedad? NO SI cuál? _____

Padece alergia NO SI cuál? _____

* * * * * **IMPORTANTE:** en caso de modificarse los datos, informar al docente por medio de la Libreta de Seguimiento* * * * *

En el día de la fecha, el/la Sr/Sra _____
padre/madre del alumno, en pleno uso de su Patria Potestad, autoriza a que el menor pueda ser retirado de la Institución por los siguientes terceros:

Apellido y Nombre	D.U.	Vínculo con el alumno	Mayor de 21 años		Tel. de contacto
			SI	NO	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

En este mismo acto eximo de responsabilidad al Colegio Evangélico Argentino y a sus autoridades, de todo aquello que pudiera ocurrirle al alumno una vez retirado por los terceros autorizados.

Prestando plena conformidad a lo suscripto, se notifica el abajo firmante:

Firma padre/madre/tutor

Aclaración de firma

D.U.

____/____/____
Fecha



COLEGIO EVANGÉLICO ARGENTINO

Nivel Inicial

Ciclo lectivo _____

FICHA DE DATOS Y AUTORIZACIONES DEL ALUMNO

AUTORIZACIÓN PARA EL CAMBIADO DE ROPA

En el día de la fecha, el/la Sr/Sra _____
padre/madre del alumno, en pleno uso de su Patria Potestad, autoriza al cambiado de ropa de ropa de su hijo/a por parte de sus maestras y/o directivos del Establecimiento Colegio Evangélico Argentino.

Firma padre/madre/tutor _____
Aclaración de firma _____
D.U. _____ / ____ / ____
Fecha

AUTORIZACIÓN PARA SALIDAS SIN USO DE TRANSPORTE

En el día de la fecha, el/la Sr/Sra _____
padre/madre del alumno, en pleno uso de su Patria Potestad, autoriza su hijo/a realizar salidas educativas a 10(diez) cuadras a la redonda del Establecimiento Colegio Evangélico Argentino, en compañíadel personal.

Firma padre/madre/tutor _____
Aclaración de firma _____
D.U. _____ / ____ / ____
Fecha

AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE IMÁGENES

En el día de la fecha, el/la Sr/Sra _____
padre/madre del alumno, en pleno uso de su Patria Potestad, autoriza a que imágenes escolares en las que aparezca su hijo/a sean publicadas en el sitio web y carteleras escolares del Establecimiento Colegio Evangélico Argentino.

Firma padre/madre/tutor _____
Aclaración de firma _____
D.U. _____ / ____ / ____
Fecha

AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR SIMULACROS DE EVACUACIÓN

En el día de la fecha, el/la Sr/Sra _____
padre/madre del alumno, en pleno uso de su Patria Potestad, se notifica de lo informado en el Plan Institucional de Gestión Escolar del Riesgo y autoriza a su hijo/a realizar los simulacros de evacuación previstos.

Firma padre/madre/tutor _____
Aclaración de firma _____
D.U. _____ / ____ / ____
Fecha

AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA

En el día de la fecha, el/la Sr/Sra _____
padre/madre del alumno, en pleno uso de su Patria Potestad, tomó conocimiento de que su hijo/a realizará actividad física de esfuerzo adecuado a su edad y sexo durante las clases de Educación Física programadas en el horario correspondiente y de acuerdo a los lineamientos vigentes y lo autoriza.

Firma padre/madre/tutor _____
Aclaración de firma _____
D.U. _____ / ____ / ____
Fecha