



Apellido y nombres del alumno: _____ DNI: _____

Fecha de nacimiento: _____ Lugar: _____ Domicilio actual: _____

Teléfono de línea: _____

Apellido y nombre padre: _____ Nacionalidad : _____

Ocupación: _____ e-mail: _____ Tel. celular: _____

Apellido y nombre de la madre: _____ Nacionalidad : _____

Ocupación: _____ e-mail: _____ Tel. celular: _____

Deseo que los docentes de mi hijo/a sepan (*escriba lo que ud. considera que debemos saber*): _____

En caso de indisposición o accidente de mi hijo avisar al teléfono: _____

Si requiere, el alumno será trasladado por el servicio de emergencias. _____

Las personas autorizadas para retirar a mi hijo del establecimiento son:

Nombre / Parentesco	Firma	DNI	Teléfono / Celular
1-.....
2-.....
3-.....
4-.....
5-.....
6-.....
7-.....

.....

Firmas de los responsables parentales