

**CICLO LECTIVO:……………. \_\_\_….\_\_:::…..…………… ……………………::--…………………………….**.

**NIVEL PRIMARIO**

**GRADO: ……………..**

**SALA: …………………………….**.

 **FICHA DE DATOS**

**DATOS DEL / LA ALUMNO / A: (COMPLETAR TODOS LOS DATOS CON LETRA CLARA)**

**Apellido/s:**…………………………….…………… **Nombre/s:**………………………………………..

**Fecha de Nacimiento:**…….../….……../…….…... **Nacionalidad:**………………………………..….

**D.N.I.:**………………….……………

***Domicilio particular:***

**Calle:**………………………………..……………….. **Nº:**…………. **Piso:**.……… **Depto.**:…………

**Localidad:**…………………………..……………… **Teléfono Particular:**………….………..…….…

|  |
| --- |
| **DATOS DEL / LOS RESPONSABLE / S DEL / LA ALUMNO / A:** |
|  |

**1) Nombre y Apellido:**……………………………………..... **F. de Nacimiento**:.……/….…../…….

**D.N.I.:** ……………………………………………………… **Nacionalidad:..**……………………….…… **Profesión:**………………………………………………… **Teléfono laboral:**………..………………… **Teléfono Celular:**………………………………………… **e-mail:**…………………..………………….

***Domicilio particular:***

**Calle:**……………………..……………………….… **Nº:**…………… **Piso:**…….. **Depto.:**..………

**Loc**.**:**………………………………………………… **Teléfono particular:**…………………….………

**2 ) Nombre y Apellido:**……………………………………… **F. de Nacimiento**:.……/……../….….

**D.N.I.:** ……………………………………………………… **Nacionalidad:**……………………………....

**Profesión:**……………………………..………………….. **Teléfono laboral:**…..……………………… **Teléfono Celular:**………………………………………… **e-mail:**……...…………………..……………

***Domicilio particular:***

**Calle:**……………………..…………………………… **Nº:**…………… **Piso:**…….. **Depto.:**………

**Loc**.**:**………………………………………………….. **Teléfono particular:**…………………….………

**DATOS DE FAMILIARES AUTORIZADOS A RETIRAR AL ALUMNO / A**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre y Apellido** | **D.N.I.** | **Vínculo** | **Teléfono/s Particular/es** | **Teléfono celular** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Declaramos que los datos consignados en ésta ficha de datos son correctos y completos a la fecha, comprometiéndonos a comunicar por escrito a la Secretaría del Colegio toda modificación que así ocurriese.**

**DATOS IMPORTANTES DEL ALUMNO / A QUE EL COLEGIO DEBERÍA SABER:**

……………………………………….. …………………………………… …………………………………...

 **Firma del Responsable Aclaración Fecha**