



ESRN 17 "PATAGONIA"

familiaesrn17@gmail.com

FICHA DE DATOS DE ESTUDIANTES, FAMILIAS /TUTORES

- 1- APELLIDO Y NOMBRE DEL/LA ESTUDIANTE:.....
CURSO:.....TURNO....DNI.....FECHA DE NACIMIENTO.....
DOMICILIO.....BARRIO.....
- 2- NOMBRE Y APELLIDO DE MADRE/TUTORA:
DNI.....DOMICILIO.....
TELEFONO.....MAIL.....
PROFESION/OCUPACION.....FIRMA.....
- 3- NOMBRE Y APELLIDO DEL PADRE/TUTOR:
DNI.....DOMICILIO.....
TELEFONO.....MAIL.....
PROFESION/OCUPACION.....FIRMA.....
- 4- APELLIDO Y NOMBRE DE PERSONA 1 AUTORIZADA PARA RETIROS:.....
.....PARENTEZCO.....
DNI.....TELEFONO.....
- 5- APELLIDO Y NOMBRE DE PERSONA 2 AUTORIZADA PARA RETIROS:.....
.....PARENTEZCO.....
DNI.....TELEFONO.....
- 6- APELLIDO Y NOMBRE DE PERSONA 3 AUTORIZADA PARA RETIROS:.....
.....PARENTEZCO.....
DNI.....TELEFONO.....

**En caso de una salida anticipada, que durante la jornada escolar exista un espacio curricular sin profesor/a y que no pueda ser cubierto por otro/a docente y se tenga conocimiento ese mismo día, exclusivamente en la 5ta hora (12hs/17:30hs), el/la responsable del/la menor de edad, dará su conformidad anual y por escrito, para que el/la estudiante pueda retirarse del Establecimiento. Cada vez que se produzca una salida de esta naturaleza, será informada en el cuaderno de comunicaciones, notificándose a la familia en cada ocasión.*

Al darse un retiro/ingreso anticipado/tardío, de lo cual se tenga conocimiento previo, siempre ira nota en el cuaderno de comunicaciones informando a las familias. La nota deberá estar firmada para poder retirarse, sin excepción.

*Además, *autorizo* a que mi hija/o sea atendido/a por profesionales de la salud ante una emergencia médica. Firmar al pie madre/padre o tutor en caso de autorizar

.....

FIRMA