



Estimados Sres. Padres:
Solicitamos completar el siguiente formulario y entregarlo al docente a la brevedad.

Actualización de Datos

ALUMNO

Apellido/s _____ Nombre/s _____
Curso _____ División _____
DNI N° _____ Fecha de nacimiento _____ Nacionalidad _____
Vive con su padre/madre/ambos/otros(especificar): _____

PADRE

Apellido/s _____ Nombre/s _____
Fecha de Nacimiento _____ Nacionalidad _____
DNI N° _____
Domicilio particular _____ N° _____ Piso/Dto. _____
Código Postal _____ Localidad _____ Teléfono domicilio _____
Teléfono laboral _____ celular _____
email _____ Profesión _____

MADRE

Apellido/s _____ Nombre/s _____
Fecha de Nacimiento _____ Nacionalidad _____
DNI N° _____
Domicilio particular _____ N° _____ Piso/Dto. _____
Código Postal _____ Localidad _____ Teléfono domicilio _____
Teléfono: laboral _____ celular _____
email _____ Profesión _____

En caso de no ubicar al padre o madre del alumno por alguna emergencia comunicarse con:

Apellido/s _____ Nombre/s _____
DNI N° _____
Teléfono de línea: _____ Celular _____ Parentesco _____
¿Está autorizado a retirar al alumno? _____
Apellido/s _____ Nombre/s _____
DNI N° _____
Teléfono de línea: _____ Celular _____ Parentesco _____
¿Está autorizado a retirar al alumno? _____

Durante el presente ciclo su hijo utilizará el servicio de transporte escolar

SI

NO

Personas autorizadas a retirar al alumno durante el presente ciclo escolar:

Apellido/s _____ Nombre/s _____
DNI N° _____
Apellido/s _____ Nombre/s _____
DNI N° _____

Firma Padre:

Firma Madre:

Aclaración:

Aclaración: