

AÑO: .....

**FICHA PERSONAL****PRIMERA HOJA DEL LEGAJO PERSONAL DEL ALUMNO**

APELLIDO Y NOMBRES: .....

LUGAR DE NACIMIENTO: .....

FECHA: ..... NACIONALIDAD: .....

D.N.I. Nº .....

DOMICILIO ACTUAL: ..... Nº .....

PISO:..... DPTO.: .....

CÓDIGO POSTAL: ..... LOCALIDAD: .....

CAMBIOS DE DOMICILIO: .....

TELÉFONO ACTUAL: .....

CAMBIOS: .....

TELÉFONOS O LUGARES DONDE SE PUEDE UBICAR A LOS PADRES EN CASO DE URGENCIA:

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE: .....

TIPO Y Nº DE DOCUMENTO: .....

NACIONALIDAD: .....

VIVE - SI / NO PROFESIÓN: .....

MAIL:.....

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE: .....

TIPO Y Nº DE DOCUMENTO: .....

NACIONALIDAD: .....

VIVE - SI / NO PROFESIÓN: .....

MAIL:.....

INGRESÓ A LA ESCUELA EN: .....

CURSÓ JARDÍN DE INFANTES EN: .....

1º GRADO EN: ..... 2º GRADO EN: .....

3º GRADO EN: ..... 4º GRADO EN: .....

5º GRADO EN: ..... 6º GRADO EN: .....

REPITIÓ: .....

EN LA ESCUELA: .....

FUE DERIVADO EN ALGUNA OPORTUNIDAD AL GABINETE PSICOPEDAGÓGICO, A LOS OTROS CENTROS TÉCNICOS O A ALGÚN OTRO SERVICIO ASISTENCIAL:

.....  
.....

CAUSA: .....

FECHA: .....

¿TIENE ALGÚN PROBLEMA DE SALUD?

.....

.....

¿ALERGIA? .....

¿ASMA?

.....

OTROS DATOS DE INTERÉS:

.....

.....

¿TIENE OBRA SOCIAL? ..... ¿CUÁL? .....

Nº DE AFILIADO: .....

EN CASO DE ACCIDENTE SI NO SE CONSIGUE COMUNICACIÓN CON LOS PADRES, AUTORIZA QUE SU HIJO/A SEA LLEVADO AL HOSPITAL GARRAHAN:

.....

.....

MADRE/PADRE/ABUELOS ¿FUERON EGRESADOS DE 5º AÑO, DEL NIVEL MEDIO, DE LA INSTITUCIÓN?.....

SEDE:.....PROMOCIÓN:.....

REGISTROS DE FIRMAS Y ACLARACIÓN:

FIRMA: .....

ACLARACIÓN: .....

PADRE

MADRE