



**FICHA PERSONAL DEL ALUMNO AÑO 2024 (NIVEL INICIAL Y PRIMARIO)**

Curso:..... Fecha:.....

Apellidos y Nombres.....  
(De acuerdo con partida de nacimiento)

DNI.....

Edad:.....Fecha de nacimiento: .....

Domicilio:.....

Localidad:.....CP:.....

Teléfono: .....

Bautismo: .....Comunión:.....

---

Apellidos y nombres del Padre: .....

Nacionalidad:.....

DNI: .....

Profesión:.....Lugar de trabajo:.....Tel./cel.....

E-mail: .....

Apellidos y nombres de la madre:.....

Nacionalidad:.....

DNI:.....

Profesión:.....Lugar de trabajo.....Tel./Cel.....

E-mail:.....

---

Observaciones y/o cuidados especiales:.....

.....

.....





Médico pediatra: .....

Grupo Sanguíneo.....

Alérgico/a:.....

Obra social:.....N.º de afiliado:.....

Teléfonos en caso de emergencia(familiares, vecinos, amigos)

Tel:.....Relación:.....

Tel:.....Relación:.....

Tel:.....Relación: .....

EN CASO DE ACCIDENTE O EMERGENCIA AUTORIZO LA ASISTENCIA MÉDICA DE MI HIJO Y/O TRASLADO AL CENTRO ASISTENCIAL REFERENCIADO, O EN CASO DE NO HABERLO SEÑALADO, AL QUE INDIQUE EL MÉDICO DE EMERGENCIA, EN SU DEFECTO EL COLEGIO.

.....  
Firma del Padre/tutor

.....  
Firma de la Madre/tutor

.....  
Aclaración

.....  
Aclaración

