



**FICHA PERSONAL PARA EL LEGAJO DEL ALUMNO/A
DEL NIVEL INICIAL**

Apellido y nombres del alumno/a:

Fecha de nacimiento: ___/___/___

D.N.I:

Hijo/a de:

Tel .laboral:

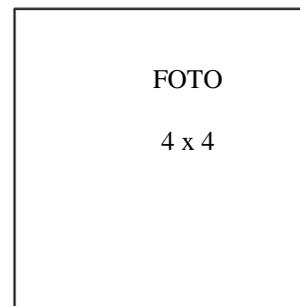
Celular:

Hijo/a de:

Tel. laboral:

Celular:

Teléfonos optativos (familiares u otros):



FICHA MÉDICA

Alergia:..... Alergia a medicamentos:.....

Operaciones:.....

Grupo y factor sanguíneos:..... Fecha de la vacuna antitetánica:.....

Otros datos que consideren de importancia con respecto a la salud de su hijo/a:.....

OBRA SOCIAL:.....

Nº AFILIADO/A:.....

Responsable legal del niño/a

Responsable legal del niño/a

APTO FÍSICO

Certifico haber examinado a

DNI:

Quien se encuentra en condiciones físicas para realizar actividades aeróbicas, gimnásticas y deportivas acordes a su edad. Para ser presentado ante las autoridades del Instituto Santa Cruz.

Buenos Aires ___ del mes de _____ de 2022.

Firma del Pediatra

Sello aclaratorio y Nº Matrícula

Ante cualquier modificación de la salud del alumno/a deberán informar a la dirección, con un nuevo certificado médico. En caso de accidente, el Colegio brinda su servicio de emergencias, avisa a la familia y de ser necesario, se lo/a traslada a su obra social o al centro más cercano; si decidieran no esperar la atención de la emergencia y llevarlo/a deberán firmar una hoja de retiro.

