GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DISTRITO ESCOLAR N° 12°
CENTRO EDUCATIVO COMPLEMENTARIO DE IDIOMAS EXTRANJEROS N° 12

DATOS ALUMNO/A REGULAR Cursos 2024

- Completar todos los datos con letra clara y elegir con un círculo la opción que corresponda.
- Entregar el formulario impreso junto con fotocopia de DNI del /la alumno/a y del adulto responsable.
- Fecha: ...../…../…..

Nivel al que asiste en 2024: 1° 2° 3° 4° 5° 6° 7°
Turno: ……Primer turno: lunes y miércoles de 17:00 a 18:15 hs.
…….Segundo turno: miércoles y viernes de 18:30 a 19:45 hs.
…….Turno alternado: lunes de 18:30 a 19:45 hs y viernes de 17:00 a 18:15 hs.

Datos del alumno/a
Nombre y apellido: ……..... Edad al 30/06/24: ……
Nacionalidad: ……...…… DNI: ……. Fecha de Nacimiento: …...…….....
Domicilio: ……. TE: …….....….....
Obra Social: ……. Sufre de: ……. Es alérgico a: …….....
Escuela Primaria/Secundaria:.....Grado/Año:.....
¿Cursó en la institución en el ciclo 2023? NO SI Señale Nivel/Turno último cursado: ……..
Correo electrónico para el aula virtual CLASSROOM:……..

Datos de la madre o tutora
Nombre y apellido: ……... Profesión: ……
Nacionalidad: ……...….. DNI: …….. Celular: ……
Domicilio: …….. TE: ……..
TE laboral: ……....Correo electrónico:.....

Datos del padre o tutor
Nombre y apellido: ……... Profesión: ……
Nacionalidad: ……...….. DNI: …….. Celular: ……
Domicilio: …….. TE: ……..
TE laboral: ……....Correo electrónico:.....

- Una vez finalizado el horario de clase presencial, el/la alumno/a **¿se retira solo/a?** **SI** **NO**

Personas autorizadas a retirar al alumno/a (que deberán hacerlo con DNI)
Nombre y apellido: ……. DNI: …….
Nombre y apellido: ……. DNI: …….
Nombre y apellido: ……. DNI: …….
Nombre y apellido: ……. DNI: …….

AUTORIZACIÓN PARA LA DIFUSIÓN DE TOMAS FOTOGRÁFICAS, CORTOS EDUCATIVOS DE MENORES DE EDAD y/o PARTICIPACIÓN EN ENCUENTROS VIRTUALES/CLASES VIRTUALES durante el ciclo lectivo 2024.
Por la presente autorizo como responsable del/la menor…….....
DNI Nº …… de …… años de edad, la difusión de su fotografía en producciones escritas, cartelera, Blog Escolar del CECIE, cortos educativos realizados en la institución por el personal docente con los/as alumnos/as de los distintos cursos y niveles para ser utilizado exclusivamente con fines didácticos y sin fines de lucro. También expreso mi autorización en cuanto a su participación en encuentros y clases virtuales por distintas plataformas educativas durante el ciclo lectivo 2024.

…… ……
Nombre y apellido del responsable DNI

- **Cualquier modificación de los datos que constan en esta ficha deberá ser notificada fehacientemente.**

Nombre y apellido del que suscribe el formulario: .....

Parentesco con el/la alumno/a.....

Firma:.....

***Dirección de correo de consultas: ceciedoceingles@gmail.com IG ceciedoceingles BLOG ceciedoce.blogspot.com**