



GOBIERNO DE LA CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES  
MINISTERIO DE EDUCACIÓN  
ESCUELA N° 5 DE 2 “ÚRSULA LLAMES DE LAPUENTE”  
MANSILLA 3643      TE: 4823-2477

|                  |             |
|------------------|-------------|
| INSCRIPCIÓN 2026 | GRADO ..... |
| SECCIÓN.....     |             |

***Familia: solicitamos completar con letra clara, en lo posible  
IMPRENTA***

**DATOS PERSONALES DEL ALUMNO / A**

**APELLIDOS:**

**NOMBRES:**

**DNI:** **NACIONALIDAD:**

**FECHA DE NACIMIENTO:** **LUGAR DE NACIMIENTO:**

**DIRECCIÓN :** **TELÉFONO:**

**LOCALIDAD:** **CÓDIGO POSTAL:**

| TELÉFONOS DE CONTACTO | Pertenece a (Nombre- Apellido - Vínculo) |
|-----------------------|------------------------------------------|
|                       |                                          |
|                       |                                          |
|                       |                                          |
|                       |                                          |
|                       |                                          |
|                       |                                          |

**DATOS RESPONSABLE ADULTO (MADRE – PADRE – TUTOR/A)**

|                    |                    |
|--------------------|--------------------|
| NOMBRE Y APELLIDO  |                    |
| VÍNCULO            | DNI                |
| NACIONALIDAD       | PAÍS DE NACIMIENTO |
| DOMICILIO          |                    |
| TELÉFONO           | MAIL               |
| OCUPACIÓN          | TELÉFONO LABORAL   |
| FIRMA Y ACLARACIÓN |                    |

**DATOS RESPONSABLE ADULTO (MADRE – PADRE – TUTOR/A)**

|                    |                    |
|--------------------|--------------------|
| NOMBRE Y APELLIDO  |                    |
| VÍNCULO            | DNI                |
| NACIONALIDAD       | PAÍS DE NACIMIENTO |
| DOMICILIO          |                    |
| TELÉFONO           | MAIL               |
| OCUPACIÓN          | TELÉFONO LABORAL   |
| FIRMA Y ACLARACIÓN |                    |

La familia toma conocimiento de la Resolución 4544-SED-CDNNyA, procedimiento tendiente a la protección de los niños/as (Ley 114), que establece que en caso de que el/la estudiante, una vez finalizado el horario escolar, no sea retirado/a por sus responsables o personas autorizadas, se aplicará el procedimiento correspondiente.

Tomo conocimiento y me notifico:

Firma, aclaración, DNI

Se autoriza al alumno a retirarse solo al mediodía, a almorzar, regresando al establecimiento escolar en el horario establecido de la jornada del turno tarde.

SÍNO

Firma, aclaración, DNI

Se autoriza al alumno a retirarse solo al finalizar la jornada escolar.

SÍNO

Firma, aclaración, DNI

Responsables adultos autorizados para retirar al alumno/a del Establecimiento Escolar.

| APELLIDO Y NOMBRE | VÍNCULO | DNI | TELÉFONO | FIRMA |
|-------------------|---------|-----|----------|-------|
|                   |         |     |          |       |
|                   |         |     |          |       |
|                   |         |     |          |       |
|                   |         |     |          |       |
|                   |         |     |          |       |

AUTORIZACIÓN PARA EVACUAR EL ESTABLECIMIENTO

Por la presente autorizo a mi hija/o  
....., DNI  
....., alumna/o de ..... grado JC, a salir del establecimiento acompañada/o por docentes en caso de evacuación y/o simulacro de evacuación.

Firma del responsable parentalAclaraciónDNI

AUTORIZACIÓN IMAGEN

Por la presente y en mi carácter de madre/padre/tutor, con capacidad legal para actuar en nombre y representación del niño/a  
....., de ..... años de edad, DNI ....., alumno/a de ..... grado de la Esc.5 DE 2 “Úrsula Llamas de Lapuente”, AUTORIZO que se difunda o publique con fines educativos y/o pedagógicos, con el objeto de dar a conocer a la comunidad a través del blog de la escuela ( laursulatecuenta.blogspot.com ), material gráfico, fotográfico, fílmico, audiovisual, o de cualquier otra

clase, que fuera producido en el marco de actividades escolares DURANTE EL CICLO LECTIVO 2026, renunciando expresa e incondicionalmente a reclamar compensación alguna al respecto.

|       |            |     |         |
|-------|------------|-----|---------|
| Firma | Aclaración | DNI | Vínculo |
|-------|------------|-----|---------|