

GRADO: TURNO:
AÑO: 2024

GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES MINISTERIO DE EDUCACIÓN

DISTRITO ESCOLAR 6°

ESCUELA N° 94 "ENRIQUE BANCHS"

FICHA DEL ALUMNO

APELLIDO Y NOMBREPensotti maitte Guadalupe
DNI DEL ALUMNO:52636208FECHA DE NACIMIENTO:24/12/2013
NACIONALIDAD ArgentinaLUGAR DE NACIMIENTO Caba
DOMICILIOZavaleta 537TELÉFONO1133757723
DATOS DEL PADRE
APELLIDO Y NOMBRE: Jorge René Pensotti
TIPO Y N° DE DOCUMENTO32180324NACIONALIDAD Argentino
FECHA DE NACIMIENTO:27/03/1986
OCUPACIÓNTELÉFONO LABORAL:
TELET ONG EABORAL.
TELÉFONO/CELULAR1126947125MAILMAIL
DATOS DE LA MADRE
APELLIDO Y NOMBRE:Zapatiel Joana Melissa I
TIPO Y N° DE DOCUMENTO34723102NACIONALIDAD Argentina
FECHA DE NACIMIENTO05/11/1989
OCUPACIÓNEmpleadaTELÉFONO LABORAL:
TELÉFONO CELULAR:1133757723
MAIL:melyzapatiel.69@gmail.com

DEJO CONSTANCIA QUE LOS DATOS ENUMERADOS EN LA PRESENTE SON VERACES. ME COMPROMETO A MANTENER ACTUALIZADOS ESTOS DATOS EN EL CUADERNO DE COMUNICACIONES DE MI HIJO, ME COMPROMETO A TRAER APTO ESCOLAR MÉDICO EL 1er DÍA DE CLASES DEL 2024

TELÉFONO CELULAR DEL ALUMNO: Se recuerda que la escuela no se hace responsal celulares de los alumnos, ya que se aconseja que los niños no traigan elementos de valo radios mp3, mp4, juegos electrónicos, teléfonos celulares o dinero.	ble de la rotura o pérdida de teléfonos or a la escuela como joyas, relojes,					
	FIRMA, ACLARACIÓN Y N° DE DNI					
INFORMACIÓN JUDICIAL						
En caso de tener una tenencia, o una prohibición judicial para que uno de los padres no pueda ver al niño/a, por favor especificar:						

FIRMA, ACLARACIÓN Y Nº DE DNI

AUTORIZACIONES CON VIGENCIA PARA 2024:

1• <u>AUTORIZACIÓN DE SALIDA DEL ESTABLECIMIENTO</u>
Autorizo al Sr/Sra (persona mayor de edad} a retirar a mi hijo del establecimiento en caso de urgencia: (no colocar nombre de los padres)

NOMBRE Y APELLIDO	DNI	DOMICILIO	TELÉFONO	VÍNCULO CON EL NIÑO
Romina emilce chavez	41300908	Zavaleta 527	03884774416	Madrina
Leonardo José Alejandro Reynaga	37163570	Zavaleta 527	03885203426	Padrino
Lisandro leonel pensotti	31632429	Zavaleta 537	03764223688	Tío

SU HIJO/A SE RETIRA <u>SOLO D</u> CORRECTA . FIRMA, ACLARA	EL ESTABLECIMIENTO AL FINALIZ <u>CIÓN Y N° DE DNI</u>	'AR EL HORARIO ESCO)LAR? (12:15 17:15 HS)	REDONDEE LA RESPUESTA
SI		NO		
horario escolar, sin que los localizados, el alumno/a se niños y Adolescentes, sito Junta, de esta ciudad de B permanente las 24 hs, por	or Resolución N° 4544/06, los padres o la persona mayor aut rá Trasladado a uno de los Cen s en el pasaje Pillado N° 1057 uenos Aires. Se hace saber tan drán recabar orientación e info derivación y el procedimiento a	torizada por éstos, sontros de Atención Tra 7 o en la calle Casta nbién que mediante ormación para cono	e hubiesen hecho pres Insitoria del Consejo d Inón 1060, entre Las c	sentes, o no pudieran ser e los Derechos de Niñas, calles Recuero y Primera
FIRMA2- AUTORIZA	 .CIÓN PARA EVACUAR EL ES	TABLECIMIENTO		
	acuar el establecimiento en caso de s al niño/a del lugar donde se encuentre			Riesgos o en caso de fuerza
FIRMA DEL PADRE/ MADRE	<u> </u>	,		
BNI N°:	CIÓN PARA TRABAJAR CON ME COLARES EN GENERAL utor-a con capacidad legal para actuar en el género la presente autorización. y autorizó al Gobierno de la Ciudad Au ase, producido en el marco de actividad ución, edición, reproducción, adaptaci nalmente a reclamar compensación alg	nombre de Itónoma de Buenos Aires des organizadas por ión y/o impresión, por cuayana al respecto.	para utilizar material gráfico este o desarrollado bajo s alquier medio y formato, po	o, fotográfico, fílmico o u órbita, incluyendo cualquier
	JTOR-A:			
ACLARACIÓN:				
	jue superado los 3 (tres) días de i		no, se deberá traer apto	o médico
Firma:	Aclaración	zapatiel joana	DNI	34723102