GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DISTRITO ESCOLAR N° 5
CENTRO EDUCATIVO COMPLEMENTARIO DE IDIOMAS EXTRANJEROS N° 5

Actualización de datos 2023

Completar todos los datos con letra imprenta y clara.
Adjuntar **constancia de alumno regular** de la escuela a la que asiste (primaria o secundaria), **fotocopia del DNI del alumno y del adulto responsable.**

Idioma: …….. Nivel: …….. Turno/curso:……

DATOS DEL/DE LA ALUMNO/A

Apellido y nombre: ……..... Edad al 30/06: ……

DNI: ……. Fecha de Nacimiento: …..……..Nacionalidad: ……

Domicilio: ……. TE: ….....……

Escuela primaria/secundaria a la que asiste: ……

Grado/Año: …….. Turno:.....

DATOS DEL ADULTO RESPONSABLE

Apellido y nombre: ……..... DNI: ……

Vínculo (padre / madre / otro aclarar).....

Dirección de email:: ……..…….…. Celular: ……

Domicilio: …….. TEL: ……..

TEL alternativo 1: …… TEL alternativo 2: ……...

DATOS DE SALUD

Obra Social: …….

Posee CUD: SI / NO (en caso que la respuesta sea sí aclarar el motivo) .....
.……

Realiza algún tipo de tratamiento médico / psicológico /psicopedagógico / fonoaudiológico: SÍ / NO

Es alérgico/a a: ……

Toma medicación en forma habitual: SI / NO ¿Cuál? ……

Firma: ……..

AUTORIZACIONES

Una vez finalizado el horario de clase, el/la alumno/a **¿se retira solo/a?**

SI **NO** (tachar lo que no corresponda)

En caso de **no** autorizar, por favor completar el siguiente cuadro:

PERSONAS AUTORIZADAS A RETIRAR AL/ A LA ALUMNO/A
Debe ser mayor de edad y presentarse con DNI. Padres y madres no es necesario indicarlo.

APELLIDO Y NOMBRE	DNI	PARENTESCO

(FIRMA DEL RESPONSABLE)

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

AUTORIZACIÓN DE FOTOS

Ciudad Autónoma de Buenos Aires, ….. de ……. de 2023

Por la presente, y en mi condición de padre/madre/tutor/encargado del/de la alumno/a ……., DNI ……, quien es alumno/a regular del CECIE ……cursando actualmente clases de idioma ……., en el ……. nivel y en el turno/curso ……, **AUTORIZO** / **NO AUTORIZO** (seleccionar lo que corresponda) por este medio a las autoridades escolares a
publicar en folletería, periódicos, revistas o publicaciones de la Institución imágenes en las cuales aparezcan individualmente o en grupo en las diferentes actividades realizadas en el establecimiento y/o fuera del mismo en encuentros en los que participen, así como subir a las redes sociales dependientes del CECIE, imágenes en fotografía o en video del menor por mí representado siempre que se trate de actividades escolares para divulgación de actividades pedagógicas y por el tiempo correspondiente al ciclo lectivo 2023.

.

AUTORIZACIÓN SIMULACRO DE EVACUACIÓN

Autorizo a participar al alumno /alumna:..... DNI N° …….. a participar de los simulacros de evacuación programados por la Gerencia Operativa de Mitigación de Riesgos. **SI / NO**

Firma: ……

Aclaración: ……