



Datos del/la niño/a

Apellido: Nombres:

Nacionalidad: Fecha de Nac.:/...../...../ Edad:

Documento de Identidad (Tipo y número):

Socio No Socio Convenio especial:

¿Asistió anteriormente a las colonias de vacaciones? No Si ¿Año?

¿Lugar?

Obra Social: N° de credencial: Teléfono:

En caso de necesidad de asistencia especializada, trasladar al sanatorio:

Dirección: Teléfono:

Escuela a la que concurre: Localidad:

Estudio que ha cursado: Inicial - Primaria - Secundaria: Año: Turno:

Sus preferencias son: Música Danza Dibujo Plástica Idioma: Hobbies:

Formas de contacto:

Teléfono particular: ¿De quien es o dónde es?

Teléfono celular: ¿De quien es?

Teléfono laboral: ¿De quien es o dónde es?

E-mail 1: ¿De quién es?

E-mail 2: ¿De quién es?

Domicilio: C.P.:

Datos del núcleo ampliado de convivencia (Padre, madre, hermanos/as, abuelos/as, etc.)

| Relación | Apellido | Nombre | F. Nac | Celular | Lugar de trabajo, prof. o empresa | ¿Socio? |
|----------|----------|--------|--------|---------|-----------------------------------|---------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Datos del núcleo familiar no conviviente (Solo padre, madre y/o hermanos/as)

Cualquier indicación de restricción de contacto con el niño deberá sostenerse presentando original y dejando una fotocopia de la documentación respaldatoria correspondiente (Leer al dorso)

| Relación | Apellido | Nombre | F. Nac | Celular | Lugar de trabajo, prof. o empresa | ¿Socio? |
|----------|----------|--------|--------|---------|-----------------------------------|---------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Días que participará

| SEMANAS DE INSCRIPCIÓN | Turno | | | Almuerzo y Merienda | | Transporte | |
|------------------------|-------|----|----|---------------------|-----|------------|-----|
| | TC | TM | TT | Con | Sin | Con | Sin |
| Dic. 19 al 23 (S.1) | | | | | | | |
| Dic. 26 al 30 (S. 2) | | | | | | | |
| Enero 02 al 06 (S. 3) | | | | | | | |
| Enero 09 al 13 (S. 4) | | | | | | | |
| Enero 16 al 20 (S. 5) | | | | | | | |

| SEMANAS DE INSCRIPCIÓN | Turno | | | Almuerzo y Merienda | | Transporte | |
|--------------------------|-------|----|----|---------------------|-----|------------|-----|
| | TC | TM | TT | Con | Sin | Con | Sin |
| Enero 23 al 27 (S.6) | | | | | | | |
| Ene. 30 a feb 3 (S. 7) | | | | | | | |
| Febrero 06 al 10 (S. 8) | | | | | | | |
| Febrero 13 al 17 (S. 9) | | | | | | | |
| Febrero 20 al 24 (S. 10) | | | | | | | |

Sírvase marcar con una (X) el o los períodos en que participará y si lo hará con o sin almuerzo.

Datos Médicos

Grupo Sanguíneo: Factor Rh: Antitetánica - fecha última aplicación:/..../..../

¿Sigue algún tratamiento? No Si ¿Conducta a seguir?

¿Toma medicamentos habitualmente? No Si - ¿Cuáles? ¿Por qué?

¿Realizó algún tratamiento en el plano psíquico? No Si - ¿De qué tipo?

¿Cuál es la situación actual?

Otros datos que considere de utilidad para el médico:

Autorizaciones

| | |
|---|--|
| ¿Está autorizado/a a retirarse solo/a de la Institución al finalizar las actividades? | ¿Está autorizado/a a concurrir solo/a a realizarse la revisión médica? |
| | ¿Está autorizado/a a concurrir al restaurante del 1º Piso o el bufete del peaje a comprar? |
| ¿Está autorizado/a a retirarse con un transportista? Apellido y nombre: DNI: Teléfono: | ¿Está autorizado/a a retirarse en compañía de otra persona que no sean su padre, madre o tutor? Apellido y nombre: DNI: Teléfono: |

MUY IMPORTANTE: En caso de existir una sentencia judicial o causa en curso que modifique la tenencia deberá notificarse a la Institución **con la documentación respaldatoria correspondiente**. En caso contrario AMBOS padres de un menor de edad podrán retirar a su hijo/a del establecimiento.

Tomando carácter de Declaración Jurada, todos los datos que proporciono en el presente documento son verídicos según mi buen saber y entender.

| <i>Fecha de confección o actualización</i> | <i>Relación</i> | <i>Apellido y nombre</i> | <i>Nº de Documento</i> | <i>Firma</i> |
|--|-----------------|--------------------------|------------------------|--------------|
| | | | | |
| | | | | |

PUEDEN FIRMAR: PADRE, MADRE o TUTOR