



FOTO  
DEL  
ALUMNO

## FICHA DEL ALUMNO/A DE 3 AÑOS

### DATOS PERSONALES

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento y lugar: \_\_\_\_\_

Domicilio y teléfono (si hay): \_\_\_\_\_

Teléfono de contacto de urgencia: \_\_\_\_\_

### DATOS FAMILIARES

Nombre de la madre o tutora: \_\_\_\_\_

Edad, profesión y teléfono móvil: \_\_\_\_\_

Nombre del padre o tutor: \_\_\_\_\_

Edad, profesión y teléfono móvil: \_\_\_\_\_

Número de hermanos del alumno y lugar que ocupa entre ellos: \_\_\_\_\_

Personas que viven en casa: \_\_\_\_\_

Lengua hablada en casa: \_\_\_\_\_

Situación civil de los padres: \_\_\_\_\_

### ASPECTOS SANITARIOS

Vacunas: \_\_\_\_\_

Alergias: \_\_\_\_\_

Visión y audición: \_\_\_\_\_





## BOLETÍN DE JUSTIFICACIÓN DE FALTAS

ALUMNOS.....CURSO.....

D. ....Teléfono.....

Ruego que disculpen las faltas a clase de mi hijo los días y horas que indico:.....

.....

por las siguientes causas: .....

.....

Badajoz a ..... de ..... de 200 ...

Atentamente

(Devolver firmado al tutor lo antes posible)

Profesor que autoriza la salida del centro: .....

Fecha y hora de la salida: ..... de ..... de 200 ... Hora .... : .....

Firma



**Aviso de Entrevista**

Nº: \_\_\_\_\_

Para el día..... de..... de .....  
Con D.....  
A las ..... de la .....  
Solicitada por.....  
Padre del alumno ..... clase..... grupo .....

**PUNTOS A TRATAR:**

- Notas Escolares
- Asuntos Secretaría
- Conducta
- Matrícula
- Asuntos personales
- Pruebas psicotécnicas
- Rendimiento escolar
- .....

EL PROFESOR

PADRE O MADRE



**AUTORIZACIÓN PARA LA RECOGIDA DE ALUMNOS DE EDUCACIÓN INFANTIL**

Don \_\_\_\_\_ (padre, madre o tutor) autorizo a

D. \_\_\_\_\_ con D.N.I. \_\_\_\_\_ a recoger

a mi hijo/a \_\_\_\_\_ durante el curso académico \_\_\_\_\_ que

se encuentra en la clase \_\_\_\_\_ con la tutora \_\_\_\_\_

Parentesco con el alumno/a de la persona autorizada: \_\_\_\_\_

Fotocopia del D.N.I. de la persona autorizada

PEGAR ANVERSO DE LA  
FOTOCOPIA DEL DNI

PEGAR REVERSO DE LA  
FOTOCOPIA DEL DNI



## Colegio Salesiano "Ramón Izquierdo".

Avd. María Auxiliadora, nº 4. 06011-Badajoz. Tfno: 924230854 E-Mail: correo@salesianosbadajoz.com



### AUTORIZACIÓN PARA LA RECOGIDA DE ALUMNOS DE EDUCACIÓN INFANTIL

Don \_\_\_\_\_ (padre, madre o tutor) autorizo a

D. \_\_\_\_\_ con D.N.I. \_\_\_\_\_ a recoger

a mi hijo/a \_\_\_\_\_ durante el curso académico \_\_\_\_\_ que

se encuentra en la clase \_\_\_\_\_ con la tutora \_\_\_\_\_

Parentesco con el alumno/a de la persona autorizada: \_\_\_\_\_

Fotocopia del D.N.I. de la persona autorizada

PEGAR ANVERSO DE LA  
FOTOCOPIA DEL DNI

PEGAR REVERSO DE LA  
FOTOCOPIA DEL DNI