

## MATERIALES DE 1º ED. INFANTIL (3 AÑOS)

- 1 Caja de ceras triangulares “plastidecor”
  - 1 alfombrilla y 1 punzón con punta de plástico
  - 1 pincel nº 6
  - 1 tijera de punta redonda y con un orificio mayor que el otro.
  - 1 Pegamento de barra grande
  - Platinina “jovi” tamaño medio color azul
  - 1 bloc de papeles variados para manualidades
  - 1 lápiz “faber” nº 2
  - 2 cajas de tisúes
-



## **NORMAS PARA ALUMNOS DE INFANTIL**

- El jersey, babi, sudadera del uniforme y abrigo deberán llevar una trabilla grande con el nombre del alumno para poder identificarlos y colgarlos en las perchas.
- El calzado deberá ser azul marino o negro.
- Tanto los zapatos como las deportivas deben ser de velcro.
- La ropa deportiva será la camiseta y sudadera oficial del centro y pantalón azul marino.
- La bolsa del desayuno será obligatoriamente una taleguilla, o en su defecto una bolsa de plástico desechable nombrada.
- No se permitirán en las clases mochilas, paraguas, botas de agua y cualquier tipo de accesorios.
- Para facilitar la autonomía de los niños quedan prohibidos los pañales, bodys, tirantes, cinturones y cordones.
- Todos los niños que disfruten de los servicios de la cuidadora deberán traer una muda completa en bolsa de plástico nombrada para dejarla en clase.
- Se les exige puntualidad tanto a la entrada como a la salida.
- Es muy importante que rellenen la hoja de autorización de recogida de los niños, de lo contrario no se entregará a ningún niño.
- Los libros y el material escolar los pueden traer del 14 al 18 de septiembre como fecha límite, preferiblemente sin nombrar y en una bolsa de plástico nombrada( para evitar errores en los libros y posibles devoluciones).
- El día de psicomotricidad será:
  - 3 años: miércoles
  - 4 años: miércoles
  - 5 años: martes

Se recomienda seguir con el calendario de desayunos establecido.

---

Yo, \_\_\_\_\_, padre/madre del  
alumno/a \_\_\_\_\_ conozco y acepto las  
normas establecidas por el centro.

Fecha y firma:



- Existe un calendario de desayunos que sería conveniente cumplir:

LUNES: BOCADILLO

MARTES: FRUTA PELADA Y CORTADA O FRUTA.

MIÉRCOLES: GALLETAS O CEREALES

JUEVES: LÁCTEOS

VIERNES: LIBRE

Recomendamos evitar alimentos con chocolate.

### **HORARIO ESPECIAL PARA EL PERIODO DE ADAPTACION**

#### PRIMERO A

LUNES 14: GRUPO 1 : 10:45 -11:45  
GRUPO 2: 12:00 -13:00  
MARTES 15: GRUPO 2 : 10:45 -11:45  
GRUPO 1: 12:00 -13:00  
MIÉRCOLES 16:GRUPO 2. 09:30-11:30  
GRUPO 1: 12:00- 14:00  
JUEVES 17:GRUPO 1. 09:30-11:30  
GRUPO 2: 12:00- 14:00  
VIERNES 18:GRUPOS 1 Y 2 : 09:30 -13:00

#### PRIMERO B

LUNES 14 : GRUPO 1 :10:45 -11:45  
GRUPO 2: 12:00 -13:00  
MARTES 15: GRUPO 2 : 10:45 -11:45  
GRUPO 1: 12:00 -13:00  
MIÉRCOLES 16:GRUPO 2. 09:30-11:30  
GRUPO 1:12:00- 14:00  
JUEVES 17:GRUPO 1. 09:30-11:30  
GRUPO 2: 12:00- 14:00  
VIERNES 18:GRUPOS 1 Y 2: 09:30-13:00

A PARTIR DEL LUNES 21 DE SEPTIEMBRE TODOS LOS ALUMNOS VENDRÁN EN EL HORARIO HABITUAL DE 09:00 A 14:00.



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: \_\_\_\_\_



### HÁBITOS

Control de esfínteres:   SÍ     NO   desde \_\_\_\_\_

Horario del sueño: \_\_\_\_\_

### DATOS PSICOMOTORES

Edad en que empezó a andar: \_\_\_\_\_

Parte del cuerpo dominante: \_\_\_\_\_

### DATOS LINGÜÍSTICOS

Edad en que comenzó a hablar: \_\_\_\_\_

### DATOS ACADÉMICOS

Edad con la que se escolarizó por primera vez: \_\_\_\_\_

Guardería: \_\_\_\_\_

En caso de no haber estado escolarizado anteriormente, persona con la que se quedaba:

\_\_\_\_\_

### RELACIÓN FAMILIA - ESCUELA

Expectativas de la educación: \_\_\_\_\_

Actitud de los padres en la educación de sus hijos: \_\_\_\_\_

Aspectos relevantes de su hijo a tener en cuenta por la tutora y demás profesoras:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



## 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