



## DECLARACIÓN JURADA DE DATOS PERSONALES Y FAMILIARES Ciclo Lectivo 2019

### DATOS DEL ALUMNO

Apellido (en mayúscula imprenta): .....

Nombres: .....

Fecha de Nacimiento: ...../...../.....

Lugar de Nacimiento: .....

Nº DNI: .....

Nº CUIL: .....

### En caso de emergencia contactar a:

Nombre y Apellido: .....

Parentesco con el Alumno: .....

Teléfono de Contacto: .....

Nombre y Apellido: .....

Parentesco con el Alumno: .....

Teléfono de Contacto: .....

### El alumno es alérgico a:

Algún alimento:                      No                      Si                     Cuál? .....

Algún medicamento                      No                      Si                     Cuál? .....

Otros: .....

### El alumno ha realizado o realiza tratamiento

Fonoaudiológico:                      No                      Si                      Psicológico:                      No                      Si

Psicopedagógico:                      No                      Si                      Neurológico:                      No                      Si

Otros: .....

*En caso de marcar "Si" consigne a continuación el nombre de el/los profesionales que lo atienden y sus teléfonos de contacto.*

---



---



---



**DATOS DE LOS PADRES:**

**Padre/Madre**

Apellido y Nombre .....

Fecha y Lugar de Nacimiento ..... DNI: .....

Domicilio: .....

Estado Civil: ..... Teléfono: .....

Título de Estudio Obtenido: .....

Actividad Laboral: .....

**Padre/Madre**

Apellido y Nombre .....

Fecha y Lugar de Nacimiento ..... DNI: .....

Domicilio: .....

Estado Civil: ..... Teléfono: .....

Título de Estudio Obtenido: .....

Actividad Laboral: .....

El Alumno tiene hermanos:                    No                    Si

En caso afirmativo, consignar nombre y apellido y edad de los hermanos:

- .....
- .....
- .....

Los hermanos asisten al Colegio Adolfo Bioy Casares?                    No                    Si

---

La información consignada precedentemente reviste carácter de Declaración Jurada. Su omisión o falsedad procederá a la pérdida del derecho a matrícula.

Firman en conocimiento:

Firma y Aclaración del Padre/Madre

Firma y Aclaración del Padre/Madre