



# EPET N° 27

Chubut 234 – Neuquén  
Tel: 0299 155776745 – email: epetveinte7@gmail.com.ar



## FICHA MATRICULACIÓN 2023 - TALLER

### ESTUDIANTE

NOMBRE Y APELLIDO .....

DNI ..... CURSO Y DIVISIÓN .....

DOMICILIO .....

LOCALIDAD .....

EMAIL ..... TEL .....

Medio de transporte que lo acerca al establecimiento

Auto Particular       Colectivo       A pie

### TUTOR

NOMBRE Y APELLIDO .....

DNI ..... DOMICILIO.....

LOCALIDAD ..... CP .....

TEL PARTCULAR .....

TEL LABORAL .....HORARIO LABORAL .....

NOMBRE Y APELLIDO .....

DNI ..... DOMICILIO.....

LOCALIDAD ..... CP .....

TEL PARTCULAR .....

TEL LABORAL .....HORARIO LABORAL .....

### PERSONAS AUTORIZADAS A RETIRAR AL ESTUDIANTE DEL ESTABLECIMIENTO

NOMBRE Y APELLIDO .....

DNI ..... VINCULO/PARENTESCO CON EL ESTUDIANTE .....

NOMBRE Y APELLIDO .....

DNI ..... VINCULO/PARENTESCO CON EL ESTUDIANTE .....

NOMBRE Y APELLIDO .....

DNI ..... VINCULO/PARENTESCO CON EL ESTUDIANTE .....

ADJUNTAR COPIA DE DNI

### RESTRICCIONES JUDICIALES

NOMBRE Y APELLIDO .....

DNI ..... TIPO DE RESTRICCIÓN .....

### EN CASO DE EMERGENCIA LLAMAR

NOMBRE Y APELLIDO .....

TEL ..... VINCULO/PARENTESCO CON EL ESTUDIANTE .....



# EPET N° 27

Chubut 234 – Neuquén

Tel: 0299 155776745 – email: epetveinte7@gmail.com.ar



## AUTORIZACIÓN

**SI – NO** Autorizo a mi hijo/a ..... DNI .....  
a retirarse por sus propios medios del establecimiento educativo EPET N° 27 finalizada la jornada escolar o anticipada en caso de ausencia del profesor, problemas edilicios, suspensión de actividades escolares, liberando a la escuela de toda responsabilidad al respecto, durante el ciclo lectivo 2023.

.....  
Firma - Aclaración – DNI

**SI – NO** Autorizo a mi hijo/a ..... DNI .....  
a retirarse por sus propios medios del establecimiento educativo EPET N° 27 para participar de actividades de movilización propuestas por el centro de estudiantes, asumiendo toda la responsabilidad por tal autorización y , liberando a la escuela de toda responsabilidad al respecto, durante el ciclo lectivo 2023.

.....  
Firma - Aclaración - DNI

**SI – NO** Autorizo a mi hijo/a ..... DNI .....  
a retirarse de aula taller para participar de actividades dentro de la escuela propuestas por el centro de estudiantes, comprometiéndome a que mi hijo/a permanezca en las instalaciones de la escuela, asumiendo toda la responsabilidad por tal autorización y , liberando a la escuela de toda responsabilidad al respecto, durante el ciclo lectivo 2023.

.....  
Firma - Aclaración - DNI

## FICHA DE SALUD

Carnet de vacunación completo para la edad:  SI  NO

Fecha de vacuna Antitetánica: ...../...../.....

Presenta algún tipo de alergia:  SI  NO ¿Cuál?.....

Padece de algunas de estas enfermedades

Examen oftalmológico:  NORMAL  NECESITA ANTEOJOS

Examen Respiratorio:  NORMAL  Asma – EPOC – otros

Detallar .....

Examen Osteoarticular:  NORMAL  Cifosis - Escoliosis - Artritis - otros

Detallar .....

Examen Cardiovascular:  NORMAL  Arritmias - otros

Detallar .....

Otros Exámenes Médicos:  Diabetes  Epilepsia  Ataques de Pánico  JUCAID

Detallar .....

Observaciones Comentarios .....

Declaro que todos los datos informados son fidedignos al momento de entregar de la misma y manifiesto que cualquier modificación en el estado de salud de mi hijo/a será notificado inmediatamente a la institución educativa EPET N° 27

.....  
Firma - Aclaración - DNI