



Documentación Legajo (inscripción)

- Carpeta de archivo oficio tapa negra/azul con folios incorporados de no menos de 40 folios.
- Traer 3 fotos carnet y una copia más del DNI del alumno.

Folio	Documentación
1.	Vacío
2.	Entrevista inscripción (Planilla de recepción).
3.	Entrevista Inicial (se pega los DNI de tutores y alumno/a) tamaño normal
4.	Pautas de convivencias Institucionales notificada.
5.	Ficha de inscripción Ministerio de Educación.
6.	Certificado / partida de nacimiento
7.	Certificado de vacunas
8.	Certificado de dto. de Ed Física. Fecha ciclo lectivo
9.	Aptitud física (pediatra) fecha ciclo lectivo – certificados médicos (visual – oftalmológico – odontológico)
10.	Legajo del jardín de procedencia final ciclo
11.	En caso de Inclusión CUD- Informes de profesionales privados externos y/o legajo de AE
12.	Solicitar el pase para traer la concesión. Final del ciclo

Observaciones:	

Notificación familia:

Notificación Personal Directivo:

Fecha de entrega:





Fecha entrevista pr	revia a la Inscrip	ción://20	Personal que entrevisto:
cona critica pi	icvia a la li loci ip	<u>·CIOTI.</u> ······	I CI JOHAI QUE CITTI EVISTO.

SECCION QUE	2AÑOS	1º	2º	3º	TM	TT	J/E
SOLICITA		3	4	5			
		años	años	Años			

¿Concurre o concurrió al jardín?......Desde......Jardín:

NOMBRES Y APELLIDOS del /la Menor	FECHA DE NACIMIENTO	DNI
D. J. III	7.11	.,
<u>Domicilio</u>	<u>Tel Hogar</u>	<u>Nacionalidad</u>
<u>Características personales</u>		

Cómo llegaron a CE SIGLO21....

Nombre y Apellidos Progenitores	<u>Fecha de</u> <u>Nacimiento</u>	<u>Nacionalidad</u>	<u>DNI</u>	Nivel de Estudio	<u>Profesión</u>	Tel / Cel	Lugar / Tel / Horario	
	/ /			P / S/ T/ U				
				OTROS				
	/ /			P / S/ T/ U				
				OTROS				
Estado civil de la pareja:								
¿Convive en el mismo hogar con la/ el menor?								
Email:								

NOMBRE Y APELLIDO

| Convive con el Niño-a? | Nacionalidad | Edad | Estudios Nivel alcanzado | Lugar de Estudio | Nacionalidad | Herman |

Por medio de la presente se notifica la entrevista Inicial previa a la Inscripción, dando conformidad a:

- La información recibida en dicho encuentro, con respecto al Ideario y proyecto institucional, teniendo presente las normativas vigentes informadas como así también las pautas institucionales de convivencia.
- El recorrido edilicio e información Administrativa.
 La inscripción al Establecimiento implica la aceptación Edilicia, el compromiso en el cumplimiento de los requerimientos y pautas establecidas Institucionalmente.
- He tenido respuesta a todas las inquietudes emitidas.
- La VACANTE depende de la matricula que haya en el momento de acercamiento de la familia para inscribir.

Conforme a lo establecido se notifican los presentes:

Notificación aclaración, DNI





Entrevista Inicial

Familia: Se solicita completar notificada por ambos progenitores. A la	_			r ser					
Fecha en que se completa la entrevista:	/ / .								
Fecha de entrevista con Docente:	/ / .	Docente:		<u>.</u>					
NOMBRES Y APELLIDOS de	l <u>/la Menor</u>	FECHA DE NACIN	MIENTO DNI						
DATOS SOBRE LA HISTORIA DEL NIÑ	<u>10.</u>								
Embarazo – Parto – Nacimiento – Adop	Embarazo – Parto – Nacimiento – Adopción -								
Peso al nacer – Lactancia- Marcha/ cam	<u>inar - Chupetemam</u>	adera- control de es	finteres (desde/hasta)						
<u>Lenguaje</u>									
<u>Hábitos: Higiene – Sueño – Almuerzo</u>	– Cena (necesidades /	independencia)							
■ FICHA DE SALUD Y AUTORIZ	ACION DE AYUDA MI	ÉDICA.							
Cobertura médica (adjuntar fotocopia	de carnet)								
Nº de Afiliado:									
La Familia es responsable de entregar es	n marzo de cada ciclo le	ectivo la aptitud físic	a de la / el menor.						
Según la Historia personal y la consider profesionales pertinentes. :	ración de la familia, en	caso que se requiera	se solicitara informes de los						
Visión	<u>Audición</u>	<u>D</u>	cción						



Enfermedades que padeció o



padece						
(precisar fechas) ¿Tuvo convulsiones?						
Es alérgico/a (¿a qué?)						
¿Ingiere alguna medicación?						
Intervención Quirúrgica /que secuelas / cuidados	daron					
¿Tuvo algún accidente?						
PESO		ALTURA		GRUPO	SANGUINEO	
Motricidad Gruesa	Motrici	dad Fina	Forma del Pie		Mano dominante	
¿Asisten o asistió algún	Citar alg	guna situación person	 al que requiera ser ir	nformada a	 al personal Docente.	
tratamiento psicológico, psicopedagógico,						
fonoaudiológico u otro? Especificar fecha de inicio						
y/o conclusiones.						
¿Quién lo derivo?						
Tiene CUD en caso afirmativo adjuntarlo						
,						
Datos personales de los						
profesionales (para contacto y trabajar						
conjuntamente).						
La Familia es responsable de comunicar por escrito al personal directivo toda información que le ocurra al menor, en caso de enfermedad, accidente u otros. que impida; la realización de actividad física, asistencia al jardín, cuidados personales, etc. Luego de la inasistencia por enfermedad deberá presentar el alta médica. No podrá asistir el alumno /a en caso de contraer cualquier tipo de sintomatología que indique enfermedad o incubación.						
EN CASO DE ACCIDENTE C			A MI HIJO-A ATEN	NDERLO P	OR LOS SERVICIOS DE	
Será Notificado al mismo tier			n caso que la urgenc	ia lo requi	era o el personal docente no	
pueda comunicarse con sus fa ¿Considera necesario dar alg	amiliares;	será transportado co	n el personal docent	e.		
EN CASO QUE LAS OPCION ATENDIDO Y/O TRANSPOR				O DESEA	QUE SU HIJO SEA	
EXPLIQUE COMO DESEA QU	UE EL PEI	RSONAL DEL ESTABLI	ECIMIENTO ACTUE			
CONSIDERANDO QUE AL N EL HORARIO ESCOLAR SIN				FUERA D	PEL ESTABLECIMIENTO EN	
Especificar el motivo (caso c	ontrario t	achar el espacio en bl	anco)			





	VIDA FAMILIAR Y SOCIAL							
Juegos (a qué, con quien, qué tipo de juego y que actitud toma frente al juego)								
TV (Que mira, cuánto tiempo)								
iCo interess man la lactura de la servela de								
¿Se interesa por la lectura y la escucha de cuentos?								
cuellos:								
¿Practica alguna actividad complementaria?								
(especificar)								
Manifiesta Miedos								
Manifiesta Miedos								
Que inquietudes y/o miedos se le presentan a								
la familia								
Expectativas de la familia hacia la institución								
Que esperan?								
Cómo fue la experiencia de la familia y del								
menor en el jardín anterior.								
¿Qué actitud toma frente a una travesura de su hijo	o-a?							
¿Acepta que otros adultos intervengan en la puesta	a de límite	is?						
¿Qué tipo de límites le dan a su hijo-a?								
	T							
¿Qué le explico o explicará respecto al Sexo?								
ezas le explico o explicata respecto al sexo:								
¿Al Nacimiento?								
¿A la Muerte?								
La familia ha tenido lectura de las Pautas institucio	nales							
		s correspondientes informadas antes de la inscripción por el						
personal directivo y administrativo. Como así tamb								
<u>AUTORIZACIÓN PARA LA HIGIENE Y CAMBIAN</u>	IDO DE VE	ESTIMENTA DEL ALUMNO-A.						
DOD LA DRECENITE CE ALITODIZA AL DEDCONIAL	DOD LA PRECENTE CE ALITORIZA. AL RERCONIAL DOCENTE (ALIVILIADEC VIDERCONIAL DIRECTIVO DEL LARRÍNI. A							

POR LA PRESENTE SE AUTORIZA AL PERSONAL DOCENTE /AUXILIARES Y PERSONAL DIRECTIVO DEL JARDÍN A HIGIENIZAR Y CAMBIAR LA ROPA, EN CASO QUE EL ALUMNO/A LO REQUIERA.

La muda de ropa debe estar siempre en la mochila cada pertenencia con el nombre, en caso que la misma no este se los llamara por teléfono para que traigan la misma. Se informa que el jardín no cuenta con muda de ropa extra y no se coloca ninguna pertenecía de otro niño/a.

Notificación- Aclaración rol / Familia:	DNI:
Notificación y Aclaración rol /Familia:	DNI





Retiro Diario:

Por la presente dejo declarado que autorizo solamente a las personas detalladas a continuación, a retirar a mi hijo/a de la escuela. Cualquier cambio me comprometo a dejarlo por escrito en el legajo y en la cartilla de cartón color de uso diario por el docente, aceptando a no comprometer a la docente en ningún momento. No se aceptan autorizaciones por teléfono.

En caso de ser retirado por micro registrar en la autorización y especificar los días.

Cuando se organicen cumpleaños en el horario de salida, deberá ser retirado por persona autorizada en el legajo, caso contrario no podrá ser retirado, no comprometa al personal.

Se adjunta cartilla de cartón color donde deberán completar los mismos datos, en caso de modificar el mismo se solicita por favor notificar en dirección del nivel.

NOVEDE V ADELLIDO	DADENITECCO	DVII	ODCEDNIA CIONIEC	1
NOMBRE Y APELLIDO	PARENTESCO	DNI	OBSERVACIONES	
MICRO:		DÍAS:		
Notificación- Aclaración	rol / Familia:		DNI:	
Notificación y Aclaración	n rol/Familia:		DNI:	
SALIDA EN EL RADIO D	E 10 CUADRAS:			
			dio de 10 cuadras a la r n es válida mientras mi l	
Notificación- Aclaración	rol / Familia:		DNI:	
Notificación y Aclaración	n rol /Familia:		DNI:	
médico • En caso médico,	correspondiente. que mi hijo presente un c entregando certificado al	uadro de inaptitud lo com personal directivo.	bajo mi responsabilidad, unicaré a la brevedad con que tenga Educación Físic	justificativo
Notificación- Aclaración	rol / Familia:		DNI:	
Notificación y Aclaración	n rol /Familia:		DNI:	





<u>Autorizaciones Generales:</u>

•	Autorizo al personal	docente a	enviar a	las familias	de la	sala de	mi hijo-a	los datos	personales	de la
	Familia									

- Autorizo a que mi hijo-a sea fotografiado, grabado con cámara de video, estar presente en la web, o medio gráfico, redes sociales del colegio, mientras esté inscripto en la institución con fines educativos.
- En caso contrario debo presentar una nota al personal directivo y realizar el acta correspondiente. y dejar aclarado a continuación:

•	

NOTIFICACION Y ACLARACION:

TENER EN CUENTA:

- Los padres o tutores se comprometen a cumplir con el reglamento del establecimiento como así también con la reglamentación de escuelas privadas, reglamento de los jardines de infantes y estatuto docente. Se Solicita dar lectura a la entrevista, chequear los datos antes de ser notificada por los tutores correspondientes.
- La inscripción del alumno/a deja de manifiesto la aceptación y cumplimientos de las pautas citadas.
- DECLIERDEN OUE LAS MEDIDAS TOMADAS ES DOR SECURIDAD DE LOS ALUMANOS

	carnet	
bas caras		
	DNI	





Pegar frente y contra frente DNI progenitores:

Progenito	r 1	
Progenitor 2		
Las fotocopias adjuntadas son copias auténticas del original Notificación- Aclaración rol / Familia: Adjuntar a la entrevista Fotocopia certificado de Nacimiento – certificado de vacunas- ficha salud dto. de educación física – ficha de inscripción del ministerio de Educación – aptitud física. Pautas de Convivencia institucional notificada		
1º Entrevista con la Docente de Sección Fecha: / / Docente:	Luego de tener la entrevista con la docente de sala se notifica el tutor presente, conforme a lo conversado en el encuentro.	
Notificación Docente:	Notificación, aclaración / fecha:	
Notificación y Aclaración rol /Familia:	DNI:	