



Escuela Normal Superior N° 2
"Juan María Gutiérrez" Provincial N° 35
Córdoba 2084 –2000 Rosario. Fax-Tel: 472-1412
e-mail: escuela@normal2.edu.ar
primaria@normal2.edu.ar

DATOS DEL/LA ESTUDIANTE / CICLO LECTIVO 2026

GRADO: **SECCIÓN:**

TURNO:

APELLIDO Y NOMBRE.....

TIPO Y N°DNI:.....**DOMICILIO:**.....

EMERGENCIA MÉDICA

OBRA SOCIAL.....**TELÉFONO:**.....

GRUPO SANGUÍNEO:.....**FACTOR:**.....

OBSERVACIONES (tratamiento médico, alergia, etc):

.....

APELLIDO Y NOMBRE DEL PADRE:

DNI N°: **TELÉFONO:**

OCUPACIÓN: **TELÉFONO LABORAL:**

APELLIDO Y NOMBRE DEL MADRE:

DNI N°: **TELÉFONO:**

OCUPACIÓN: **TELÉFONO LABORAL:**

APELLIDO Y NOMBRE DEL TUTOR U OTRO CONVIVIENTE:

DNI N°: **TELÉFONO:**

OCUPACIÓN: **TELÉFONO LABORAL:**

OTROS TELÉFONOS ALTERNATIVOS:

PERSONAS AUTORIZADAS PARA EL RETIRO

APELLIDO Y NOMBRE / PARENTESCO	DNI N°	TELÉFONO
--------------------------------	--------	----------

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

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

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

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

TRANSPORTE ESCOLAR:

TELÉFONO:.....

OTROS DATOS IMPORTANTES PARA TENER EN CUENTA:

.....

.....

.....

.....