



ACTUALIZACIÓN DE DATOS

- AÑO 2024-

(por favor completar **todos** los datos requeridos en letra
imprenta mayúscula)

-Nombre del alumno/a:

-Sala: Turno:

-Dirección:.....

-Teléfono del adulto responsable:.....

-Teléfono alternativo de contacto:.....

-Direcciones de mail donde deseen recibir información (letra imprenta mayúscula):

.....

¿Hubo cambios en los últimos meses?: (embarazos, mudanzas, viajes, pérdidas significativas,
etc.).

.....

.....

Características de tu hijo/a: (conducta, aceptación de pautas, gustos, preferencias, etc.).

.....

.....

Comunicación oral:

.....

.....

Aspectos en los que evolucionó el año pasado:

.....

.....

Aspectos que más le costaron el año pasado:

.....
.....
.....

¿Actualmente concurre a algún tratamiento médico/ psicológico/ psicopedagógico/ fonoaudiológico, etc.? (datos del profesional nombre, apellido, teléfono, días y horarios en los que concurre).

.....
.....

Otros:.....

.....

Firma del adulto responsable:

Aclaración:

Fecha: