



COLEGIO WARD

Nivel Secundario

CUADERNILLO INFORMATIVO

EQUIPO DIRECTIVO

- Directora: Lic. Silvia E. Gutiérrez
- Vicedirectora: Prof. Alejandra Agosta
- Secretario Académico: Lic. Daniel Campagna

Asesora Pedagógica: Esp. Sonia Laborde

Asesora Psicológica: Lic. Norma Ontivero

Auxiliar Administrativa: Sra. María Yolanda Heredia

HORARIOS DE ATENCIÓN:

- Dirección del Nivel: Lunes a viernes: 8:00 a 16.50
- Secretaría Académica: Lunes, martes, miércoles y viernes: 8:00 a 12:00; jueves: 14:00 a 18:00
- Secretaría Administrativa: Lunes a Viernes de 08:00 a 16:30 hs.

Asesoras: lunes, martes y miércoles de 8:00 a 15:00, jueves de 8:00 a 12:00

Preceptoría: Lunes a viernes de 7.30 a 17 hs.

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR en Secretaría Académica

Para alumnos de Ciclo Básico: 1° Año

Para alumno Ciclo Básico: 2° y 3° Año que ingresan de otros Colegios

Para alumnos de Polimodal o Ciclo Superior que ingresan de otros Colegios

1. Original y fotocopia de la partida de nacimiento
2. Original y fotocopia de DNI 1° y 2° Hoja
3. Vacunas BCG-Triple-Sarampión
4. Certificado de salud expedido por un médico

5. Registro firma madre/padre/tutor
6. Constancia de Pase
7. Certificado de 1° Año
8. Certificado analítico del año que corresponda
9. 1 foto 4x4

Cuaderno de Comunicaciones

Los alumnos de 1°, 2°, 3° año del Ciclo Básico de Escuela Secundaria deberán traer a clase un cuaderno de comunicaciones de tapa dura con hojas numeradas.

VESTIMENTA

Es obligatoria para asistir a clases

- Pantalón jean azul clásico.
- Chomba blanca con logo Colegio Ward.
- Cardigan o buzo gris claro.
- Buzo gris con rib rojo.
- Calzado: zapato o zapatillas con medias blancas lisas.
- Cabello corto o recogido. No usar teñidos, maquillaje ni uñas pintadas.
- Barba afeitada.
- Por razones de salud y seguridad, no se permite usar piercing.

Para Educación Física:

- Remera cerrada de algodón blanco, con cuello redondo con borde rojo y filete gris. Logo bordado en gris igual a la de las otras prendas.
- Short gris con rib rojo con logo rojo en pequeño, sobre el borde delantero de la pierna derecha del short o al costado de la calza.
- Jogging gris con rib rojo.
- Zapatillas deportivas.

Natación:

- Gorra de baño, Ojotas
- Elementos de higiene personal
- Pantalón de baño tipo short azul marino liso/ Malla de tipo competición, enteriza azul marino liso.

NO ESTÁ PERMITIDO USAR CELULAR NI REPRODUCTOR DE MP3/MP4 EN EL AULA. SE SANCIONARÁ, ASÍ MISMO, EL USO DEL CELULAR QUE SE UTILICE PARA LESIONAR ALGÚN MIEMBRO DE LA COMUNIDAD EDUCATIVA (Difundir fotos, filmaciones, grabaciones, etc.)

HORARIOS

- De clase: 8:00 a 12:30 / 13:30 a 16:50
- De almuerzo: 12:30 a 13:30
- De Banda: 12:50 a 13:30

RETIRO ANTICIPADO DE ALUMNOS

De ingreso y retiro del Colegio Ward:

- Los alumnos que hayan ingresado al Colegio no podrán retirarse del mismo hasta la finalización de la jornada completa y no podrán permanecer después de las 16:50 hs. sin autorización.
- Los alumnos que almuerzan en el Colegio no podrán retirarse hasta la finalización de la jornada completa.
- Todo retiro de alumno deberá ser firmado por los padres o tutores en Preceptoría.
- Los alumnos que, por distintas circunstancias ingresaran al Colegio fuera del horario de clases, deberán hacerlo con una nota firmada por el padre, madre o responsable autorizado. La firma de la nota deberá estar registrada en la Institución en su correspondiente ficha. El registro de la firma se realizará al comenzar las clases. Sólo tendrán validez, sin excepción, las notas cuya firma esté registrada. El registro de firma se actualiza cada año.
- Las notas de autorización deberán, en todos los casos, tener un único formato. (Pueden adquirir copias en la Librería).
- Las salidas antes de hora por ausencias de profesores o motivos particulares de los alumnos también deberán estar autorizadas por nota firmada por los padres.

De ingreso y retiro del aula o ámbito de trabajo:

- Se deberá respetar el horario de cada una de las clases.
- Ningún alumno podrá retirarse del aula o ámbito de trabajo sin la autorización de Dirección o Preceptoría para trabajos en Computación, Biblioteca, Laboratorio, ensayos de Banda, torneos internos.
- Ningún alumno puede ingresar a otra aula o ámbito de trabajo donde se esté desarrollando una clase sin autorización del docente a cargo.
- No se autoriza el ingreso a las aulas, Laboratorio, Sala de Computación, Biblioteca con alimentos y/o bebidas.
- Salidas especiales fuera del Colegio se entrega la autorización firmada por padres o tutores en Preceptoría.

Recreos:

- Se realizarán fuera del aula, en el parque, en la zona de patio, hasta el sector de Cafetería.
- Están autorizadas las llamadas telefónicas, compras en la librería y consultas en Biblioteca.
- No está autorizada ninguna actividad deportiva, salvo en el horario del mediodía.

CONDICIONES DE PERMANENCIA O SALIDA DEL COLEGIO WARD EN HORARIO DE ALMUERZO

- a) Si permanecen en el Colegio, los alumnos podrán optar por el almuerzo en el comedor, con vianda o en la cafetería y desplazarse luego del almuerzo por los espacios determinados para tal fin.
- b) Si almuerzan fuera del Colegio se requiere la autorización firmada por los padres o tutores con validez anual u ocasional.

INFORMACIÓN DE INTERÉS GENERAL

- **Horario de Recepción:** 8:00 a 17:00
- **Horario de Caja:** 8:00 a 12:00 /13:30 a 16:00
- **Librería:**
El Colegio cuenta con servicio de Librería en la que se podrán adquirir el uniforme del Colegio y materiales didácticos. Horario de atención: 7:30 a 17:30
- **Estacionamiento para padres:**
Los padres del Colegio podrán hacer uso, de lunes a viernes, del espacio destinado al estacionamiento de vehículos que tiene entrada por las calles Portela y Castelli.
- **Eventos institucionales anuales a tener en cuenta:**

Asistencia obligatoria:

Fiesta Cívica del 25 de Mayo, Torneo Atlético Anual, ExpoWard.

Invitaciones:

Temporada de las Artes, Concierto de Bandas, Jornadas Solidarias.

- **Sábados en el Ward:**

A partir del inicio del ciclo lectivo y hasta su finalización, el Colegio abre el predio a las familias los días sábados, de 10:00 a 17:30 hs. Esto significa que los alumnos estarán acompañados, durante la permanencia, únicamente por sus padres. Las canchas y espacios verdes podrán ser utilizados según las actividades autorizadas por el Colegio.

En todo momento se deberán respetar las indicaciones de los vigiladores y las normas institucionales.

DATOS DEL ALUMNO/A:**FICHA MÉDICA**

Apellido y nombres: _____

Nivel: _____ Curso: _____

DNI Nº: _____ Fecha Nacimiento: _____ Sexo: _____

Domicilio: _____

Tel. Part.: _____ Ofic. Madre/padre: _____ Celular: _____

ANTECEDENTES PERSONALES

- NACIÓ DE PARTO NORMAL SI / NO
En caso de contestar NO detallar el problema

• VACUNACIONES / FECHA

B.C.G. ____/____/____ SI / NO

TRIPLE ____/____/____ SI / NO

ANTISARAMPIONOSA ____/____/____ SI / NO

DOBLE ____/____/____ SI / NO

REFUERZO ANTITETÁNICA SI / NO

• ENFERMEDADES DE LA INFANCIA

SARAMPIÓN SI / NO

VARICELA SI / NO

RUBEOLA SI / NO

ESCARLATINA SI / NO

COQUELUCHE (Tos Convulsa) SI / NO

PAROTIDITIS (Paperas) SI / NO

OTRAS

• DIABETES

Tipo y medicación

• HEPATITIS

Tipo

• ASMA o ENFERMEDADES ALÉRGICAS

En caso de contestar SI detallar

• TRAUMATISMO DE CRÁNEO

Con pérdida de conocimiento SI / NO

• FRACTURAS SI / NO

En caso de contestar SI detallar

• EPILEPSIA o DIRRITMIA SI / NO

En caso de contestar SI detallar

• INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS/N

En caso de contestar SI detallar

• LESIONES DEPORTIVAS SI / NO

En caso de contestar SI detallar

• MEDICACIÓN DE USO HABITUAL Y CAUSA

DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR

Apellido y nombres _____

Firma _____

EXAMEN FÍSICO (A llenar por el médico)

Peso: _____ kg. Talla: _____ m

Grupo sanguíneo: ____ Factor: RH ____

• APARATO RESPIRATORIO

• APARATO CARDIOCIRCULATORIO

TA: FC:

OBS.:

• AUSCULTACIÓN:

Silencios libres SI / NO

Pulsos perifér. Ptes. y simétricos SI / NO

• APARATO DIGESTIVO

• HERNIAS

• OSTEOARTICULAR

POSTURA

PIE (Plano, Cavo, Talo, Vago)

COLUMNA

• OTRAS

• DERMOPATÍAS

• EXAMEN OFTALMOLÓGICO

USA ANTEOJOS SI / NO

Otros datos a consignar

• EXAMEN BUCODENTAL

FALTAN PIEZAS DENTARIAS SI / NO

CARIES SI / NO

NOTA: En caso de observar algún datos positivo resultantes de la revisión clínica, que no figure en la planilla, describir a continuación

El paciente se encuentra clínicamente apto para desarrollar actividad física y deportiva acorde a su edad, sexo y contextura física.

DATOS DEL MÉDICO

Apellido y nombres _____

Firma _____

Observaciones:

Lugar y fecha

Si el niño/a tiene algún problema de salud:

Recurrir a:

Institución:		
Dirección:	Teléfono:	
Obra Social:	N° afiliado:	Telefono:

Avisar al médico:

Nombre y apellido:	
Dirección:	Telefono:

Avisar a la familia:

Nombre y apellido:	
Dirección:	Telefono:

En caso de fiebre, puede suministrársele:

En caso de no localizar a los padres, se autoriza el traslado a _____ o al Hospital Posadas.

El que suscribe padre/madre/tutor del alumno

_____ que cursa _____ Año, toma conocimiento y autoriza para que hijo/a realice actividad física con esfuerzo cardiovascular de acuerdo con su edad y sexo conforme a los lineamientos curriculares vigentes por la Res. N° 12956 de la Dirección General de Cultura y Escuelas. Cuando sobrevenga una de las enfermedades mencionadas u otra en particular, me comprometo a informar al establecimiento bajo certificado médico la imposibilidad parcial o total para realizar actividad física.

Lugar y fecha: _____

Firma del padre/madre/tutor: _____

Aclaración: _____ DNI: _____

RETIRO Y EMERGENCIA MÉDICA

(Completar y entregar en Preceptoría)

ALUMNO: _____ Curso: _____ Año: _____

MODALIDAD DE RETIRO (marcar la respuesta con un círculo)

¿Se retira a las 12:30? SI NO

a) Si se retira, es con _____

b) Si permanece en el Colegio, almuerza: en el comedor – en la cafetería – con vianda

Se retira a las 16:50 con _____

EMERGENCIA MÉDICA

Persona a quien avisar: _____

Tel. particular: _____ Tel comercial: _____

Celular de la madre: _____ Celular del padre: _____

Obra social/ prepaga: _____

Nº de afiliado: _____

Lugar a trasladar: _____

Correo electrónico de los padres: _____

Firma del padre o tutor: _____ Firma de la madre: _____

Aclaración: _____ Aclaración: _____

Fecha: ____/____/____



FICHA DE COMPROMISO

(Completar y entregar en Preceptoría)

ALUMNO/A: _____ Curso: _____

Declaramos conocer el **Cuadernillo Informativo de Educación Secundaria**, obrando un ejemplar en nuestro poder, prestando expresa conformidad con el mismo y comprometiéndonos a respetarlo y hacerlo respetar.

D. F. Sarmiento, _____ de _____ de _____

Firma del padre o tutor _____ Firma de la madre _____

DNI _____ DNI _____

Aclaración _____ Aclaración _____

Firma del alumno _____

DNI _____

Aclaración _____