



COLEGIO CALASANZ

P.O. BOX 29067 • SAN JUAN, PUERTO RICO 00929-0067 • TEL. (787) 750-2500 • FAX: (787) 257-0450

HOJA DE DATOS SOCIALES

Para cumplimentar en casos particulares de separación o divorcio de los padres

Acuerdo de confidencialidad:

La información aquí provista será utilizada únicamente con fines de la seguridad y protección del estudiante.

Familia _____ Fecha _____

Yo, _____ certifico que estoy: ___separado / ___divorciado/a

Como parte de los acuerdos de separación (o divorcio) tengo:

___custodia física temporal ___patria potestad
___custodia física compartida ___tutelage legal
___custodia física

de los siguientes estudiantes:

nombre: _____ grado: _____

nombre: _____ grado: _____

nombre: _____ grado: _____

La parte no custodio está autorizada a:

- solicitar información _____ sí _____ no
- buscar estudiantes al Colegio _____ sí _____ no
- solicitar información de pagos _____ sí _____ no
- recoger notas o documentos _____ sí _____ no
- buscar a los estudiantes en caso de emergencia _____ sí _____ no
- toma de decisiones sobre la salud del/la estudiante/s _____ sí _____ no
- _____ Se incluye Orden de Protección (Vigencia: _____)

Comentarios:

Firma: _____ Relación _____

Nota: De surgir algún cambio durante el año escolar sobre la información aquí ofrecida, favor de informar a la Oficina de Cobros.