



Unidad Educativa
RAMÓN PIERLUISSI RAMÍREZ

Lista de útiles
Año Escolar 2024-2025
MATERNAL



Texto:

- 🧒 2 CARTILLAS (UNA DE NÚMEROS Y UNA DE LETRAS).
- 🧒 1 CUENTO EDUCATIVO ACORDE A LA EDAD.

MATERIALES

1 CUADERNO DE UNA LINEA PARA COMUNICACIONES	1 DELANTAL
1 RESMA DE HOJAS TAMAÑO CARTA BASE 20	1 CARPETA FORRADA CON GANCHO TAMAÑO CARTA
2 CAJA DE CREYONES DE CERA GRUESOS	2 MARCADORES GRUESOS PERMANENTES (NEGRO).
2 PINTURAS AL FRIO (COLORES NEÓN, METALIZADOS, BLANCO O NEGRO).	1 PINTADEDOS COLORES (AMARILLO, AZUL O ROJO)
1 PLIEGO DE PAPEL DE SEDA	1 PLIEGO DE PAPEL CREPE
1 PLIEGO DE PAPEL CELOFÁN	1 TIRRO GRUESO GRANDE
1 ESTAMBRE	1 PAQUETE DE PALETAS
1 PAQUETE DE PLASTILINA PEQUEÑO.	1 PLASTIDEDOS (COMO ESTE MATERIAL SE DAÑA, EN EL TRANCURSO DEL AÑO ESCOLAR SE PEDIRA OTRO).
1 FOAMI TAMAÑO CARTA	1 PLIEGO DE PAPEL BOND

1 PAQUETE DE MARCADORES PUNTA FINA	5 FUNDAS PLÁSTICAS PARA CARPETAS
------------------------------------	----------------------------------

1 CAJA DE COLORES TRIANGULARES GRUESOS	1 BLOCK DE CONSTRUCCIÓN (COLORES VIVOS)
3 LÁPICES GRUESOS TRIANGULARES	1 PEGA DE BARRA GRANDE
1CAJA DE ZAPATOS FORRADA	1BLOCK DE PAPEL LUSTRILLO
1 BARRA DE SILICÓN DELGADA	1PEGA BLANCA GRANDE
1JUEGO DIDÁCTICO ACORDE A LA EDAD (TACOS DE GOMA, MEMORIA, ROMPECABEZAS, LEGOS, ENTRE OTROS).	1 PAÑITO YES
1 PAPEL HIGIÉNICO	1 PAQUETE DE SERVILLETAS
1 JABÓN LÍQUIDO	1 PAQUETE DE CUCHARITAS
1 GEL ANTIBACTERIAL (PARA USO PERSONAL).	1 TOALLA PEQUEÑA DE MANO IDENTIFICADA (DEBE IR I VENIR DIARIAMENTE)
2 LIMPIA PIPA O SHENIL	3 SOBRES BLANCOS TAMAÑO EXTRA OFICIO

A CONTINUACIÓN, ENCONTRARÁN TRES LISTAS DE MATERIALES PARA ENRIQUECER LOS ESPACIOS DEL AULA, SE DEBE ESCOGER Y TRAER DOS DE CADA LISTA (PUEDEN SER USADOS EN PERFECTO ESTADO).

ESPACIO REPRESENTAR E IMITAR:

CARTERAS, PELUCAS, DISFRACES, SOMBREROS, GORRAS, CELULARES SIN USO, RADIO SIN USO, UTENSILIOS DE DIFERENTES

PROFESIONES, , JUEGOS DE COCINA, DELANTALES DE COCINA, MONEDEROS, ENTRE OTROS.

ESPACIO EXPERIMENTAR Y DESCUBRIR:

EMBUDO, POTES DE ARROZ CHINO DE DIFERENTES TAMAÑO: CON ARENA, SAL, AZÚCAR, TIERRA, VASOS PARA MEDIR, 1 POTE PEQUEÑO DE VINAGRE, 1 POTE PEQUEÑO DE ACEITE, COLADORES, TAPITAS PLÁSTICAS, RELOJ DE MESA, RELOJ DE ARENA, CIERRES, ENVASES DE PLÁSTICO CON TAPAS (VACIOS).

ESPACIO ARMAR Y CONSTRUIR:

ALFOMBRAS DE GOMA TIPO ROMPECABEZAS, CARRETES DE HILO (VACIOS), HERRAMIENTAS DE CONSTRUIR DE JUGUETE, JUGUETES DE PIÑATA, CUERDAS DE DIFERENTES GROSOR Y LARGO (MECATE , CABLE, MANGUERA).

NOTA

1.- LOS ÚTILES DEBEN SER FORRADOS CON PAPEL CONTAC TRANSPARENTE O DE SU AGRADO Y DEBIDAMENTE IDENTIFICADOS.

LOS CUADERNOS SIN EXCEPCIÓN DEBEN TENER LOS MÁRGENES TRAZADOS DE AMBOS LADOS EN COLOR ROJO O AZUL Y PARA LOS CUADERNOS CUADRICULADOS SE DEBE DEJAR DEL LADO IZQUIERDO 3 CUADROS Y 2 DEL LADO DERECHO.

2.- LA LISTA DE ÚTILES ESCOLARES DEBEN SER ENTREGADAS EL DÍA 16 DE SEPTIEMBRE, EN ESE MOMENTO CONOCERÁN A LAS DOCENTES DEL GRADO (DE NO ENTREGARLA ESE DÍA DEBEN ESPERAR QUE EL DOCENTE LOS CITE PARA CONSIGNARLAS). ESE DÍA DEBEN ENTREGAR TAMBIÉN LAS FICHAS DE HISTORIA CLÍNICA Y DE AUTORIZACIÓN DE RETIRO.

3.- EL INICIO DE CLASES PARA PREESCOLAR Y PRIMARIA SE INFORMARÁ POR LA PÁGINA DEL COLEGIO

(WWW.COLEGIORAMONPIERLUISSI.COM) Y POR LAS REDES SOCIALES @UERAMONPIERLUISSI1

4.- TODOS LOS NIÑOS DEBEN TRAER SU TERMO, BOTELLITA REUSABLE PARA RECARGAR EL AGUA, EN EL RECREO O SALIDA.

5.- LOS ENVASES DE LAS MERIENDAS, DESAYUNOS Y ALMUERZOS DEBEN ESTAR IDENTIFICADOS.

6.- ES IMPORTANTE CUMPLIR CON EL UNIFORME DEL COLEGIO.



Unidad Educativa RAMÓN PIERLUISSI RAMIREZ

Una Organización donde todos aprenden

HISTORIA CLÍNICA

Datos del alumno

Apellidos: _____ Nombres: _____ Edad ____ Sexo M () F ()
Lugar y fecha de nacimiento _____ C.I. _____ Grado que cursa _____
Dirección _____

Datos del representante: Nombre completo _____ Parentesco _____

Dirección _____

Teléfonos _____ Ocupación _____ e- mail: _____

El (la) alumno (a) vive con:

Madre () Padre () Ambos () Otros familiares () _____ Número de hermanos (as) _____

Alérgico a algún medicamento y/o alimento: No () Si () Cual (es) _____

Sufre de alguna enfermedad: No () Si () Cual (es) _____

Toma algún medicamento: No () Si () Cual (es) _____

Ha sido hospitalizado (a): No () Si () Por qué? _____

Ha tenido fracturas y/o esguinces: No () Si () Asmático (a): No () Si ()

Ha sido operado (a): No () Si () De qué? _____

Observaciones: _____

Antecedentes familiares	Abuela Materna	Abuelo Materno	Abuela Paterno	Abuelo Paterno	Madre	Padre
Hipertensión						
Diabetes						
Problemas del colesterol						
Asma						
Cáncer						
Cardiopatía						
Enfermedades de la sangre						

Otras:



Unidad Educativa
RAMÓN PIERLUISSI RAMÍREZ

AUTORIZACIÓN DE RETIRO

ALUMNO: _____ Grado / Sección: _____

Nombre: _____		CI: _____
Datos del Vehículo:	Relación: Padre: ☐ Madre: ☐ Hermano: ☐ Abuelo/a: ☐ Transporte: Otro: _____	
Teléfonos : _____		

Nombre: _____		CI: _____
Datos del Vehículo:	Relación: Padre: ☐ Madre: ☐ Hermano: ☐ Abuelo/a: ☐ Transporte: Otro: _____	
Teléfonos : _____		

Nombre: _____		CI: _____
Datos del Vehículo:	Relación: Padre: ☐ Madre: ☐ Hermano: ☐ Abuelo/a: ☐ Transporte: Otro: _____	
Teléfonos : _____		

Importante: Esta planilla debe estar acompañada de la fotocopia (legible) de la cédula de Identidad de cada una de las personas autorizadas.

1. Es compromiso de la familia notificar al colegio cualquier modificación de los datos aquí suministrados
2. Ante una situación eventual en la cual el alumno deba ser retirado por una persona distinta a las aquí autorizadas, es el representante quien debe informar al colegio.
3. Otros Teléfonos contacto en casos de emergencia: _____

Firma del Representante

Nombre:

CI: