



RESERVA DE VACANTE AÑO 2019 NIVEL INICIAL JARDIN Sala..... SECCIÓN.....

Es indispensable consignar TODOS los datos completos con letra clara de imprenta y sin abreviaturas

FECHA:...../...../.....

INGRESANTE EXTERNO	ALUMNO DEL COLEGIO
--------------------	--------------------

(TACHAR LO QUE NO CORRESPONDA)

DEL ALUMNO

Nombre y Apellido:.....
 (Completos de acuerdo a la Partida de Nacimiento)

Edad: años Fecha de Nacimiento: Lugar:.....

D.N.I. N°..... Nacionalidad:.....

¿Con quién vive el alumno? Padre Madre:..... Otros:.....

Domicilio:..... C.P..... T.E.:.....

TE celular..... E-mail:

OBRA SOCIAL /MEDICINA PREPAGA N° AFILIADO

Establecimiento del que procede:.....

Sala a la que perteneció el año anterior (2018): Sección:..... Turno:.....

UN TELEFONO PARA COMUNICARSE EN EL HORARIO ESCOLAR

EN CASO DE URGENCIA LLAMAR A:

NOMBRE y APELLIDO	PARENTESCO	TELÉFONO

NOMBRE Y APELLIDO DEL PADRE:.....

Documento de Identidad: Tipo:..... Número:..... Domicilio:.....

Nacionalidad:..... Profesión..... TE: celular:..... C.P.....

Empresa:..... Domicilio Empresa:.....

NOMBRE Y APELLIDO DE LA MADRE:.....

Documento de Identidad: Tipo:..... Número:..... Domicilio:.....

Nacionalidad:..... Profesión..... TE: celular:..... C.P.....

Empresa:..... Domicilio Empresa:.....

NOMBRE Y APELLIDO DEL TUTOR (en caso de corresponder)

..... Tipo y N° de documento.....

HERMANOS EN EL COLEGIO	
Nombre y Apellido	Grado/curso
Nombre y Apellido	Grado/curso
Nombre y Apellido	Grado/curso

.....
 Firma Padre, Madre o Tutor

.....
 Firma del solicitante

Control secretaria

Control administración
