



RESERVA DE VACANTE AÑO 2020 NIVEL PRIMARIO Grado..... División.....

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:.....DNI N°.....

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

Domicilio:.....Piso.....Dto.CP.....T E.....

OBRA SOCIAL /MEDICINA PREPAGAN° AFILIADO

Establecimiento del que procede:.....

Curso al que perteneció el año anterior: (2019)..... Grado:.....:.....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:.....

Tipo de documento:.....Número:.....Domicilio.....CP.....

Nacionalidad:.....Profesión..... Celular:.....

E-mail..... Empresa:.....Domicilio Empresa:.....

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

Tipo de documento:.....Número:.....Domicilio.....:.....CP.....

Nacionalidad:.....Profesión..... Celular:.....

E-mail..... Empresa:.....Domicilio Empresa:.....

NOMBRE Y APELLIDO DEL TUTOR (en caso de corresponder)

..... Tipo y N° 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

Control secretaría

Firma del solicitante

Control administración

Nota: cualquier modificación en los datos precedentes deberán ser comunicados a la Dirección y la Administración del Establecimiento dentro de las 24 hs. de producidos.