



**RESERVA DE VACANTE AÑO 2024 NIVEL INICIAL Sala ..... SECCIÓN.....**

**Es indispensable consignar TODOS los datos completos con letra imprenta, clara 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 PREPAGA ..... N° AFILIADO .....

Establecimiento del que procede:.....

Sala a la que perteneció el año anterior (2022): ..... Sección:..... Turno:.....

**UN TELEFONO PARA COMUNICARSE EN EL HORARIO ESCOLAR .....**

EN CASO DE URGENCIA LLAMAR A:

NOMBRE y APELLIDO	PARENTESCO	TELÉFONO

**NOMBRE Y APELLIDO MADRE/PADRE/TUTOR:** .....

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

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

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

**NOMBRE Y APELLIDO MADRE/PADRE/TUTOR:** .....

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

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

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

**HERMANOS EN EL COLEGIO**

Nombre y Apellido	Grado/cursó
Nombre y Apellido	Grado/cursó
Nombre y Apellido	Grado/cursó

.....  
 Firma Madre, Padre o Tutor

.....  
 Firma del solicitante

Control secretaría

Control administración