



RESERVA DE VACANTE AÑO 2024 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:.....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 (2023): 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:.....+

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

Control secretaría

.....
 Firma del solicitante

Control administración

Nota: cualquier modificación en los datos precedentes deberán ser comunicados a la Dirección y Administración del Establecimiento A LA BREVEDAD