Instituto Nuestra Sra. del Huerto (A-97)
Avda. Independencia 2140
C1225AAQ Ciudad de Buenos Aires

TE : 4942-4585/0583
e-mail:
administracion@nshuertorincon.edu.ar
web: www.nshuertorincon.edu.ar

FICHA DE MATRÍCULA ESCUELA DE INGLÉS "MARÍA CRESCENCIA PEREZ"

CABA……de……20……

DATOS DEL ESTUDIANTE

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

GRADE / YEAR EN EL QUE SE INSCRIBE……

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

D.N.I. Nº ..... Nacionalidad .....

Domicilio: ..... CP…….Teléfono……..

¿Es estudiante del Instituto Nuestra Señora del Huerto? SI ☐ GRADO: ……NO ☐

Establecimiento del que procede: ....

EN CASO DE URGENCIA AVISAR (NOMBRE Y APELLIDO)……..

TE……..

NOMBRE DEL PADRE/MADRE/TUTOR….....

Documento de Identidad: Tipo: ..... Número. ..... Nacionalidad: .....
.
Domicilio: .....CP……Celular: .....

Profesión……Correo electrónico…….

RESPONSABLE ECONÓMICO
Apellido/s y Nombre/s .....Teléfono.....

Saluda muy atentamente

.....
Firma Padre, Madre o Tutor