



FICHA DE MATRICULACIÓN AÑO 20....

CABA _____

Sala _____ años. Jornada (Simple/ DJ) _____ Turno _____ Comedor _____

Nombre y Apellido del alumno: _____

D.N.I. _____ Fecha de nacimiento: _____ Lugar: _____

Domicilio: _____ Localidad: _____

Teléfono : _____ Tel. Alternativo: _____

¿Padece alguna enfermedad que requiere cuidado especial? _____

Fue bautizado el: _____ en: _____

Nombre y Apellido del padre: _____ Edad: _____

Tipo y N° de documento: _____ Nacionalidad: _____ Vive: _____

Estudios cursados: _____

Ocupación: _____ Nombre de la empresa: _____

Nombre y Apellido de madre: _____ Edad: _____

Tipo y N° de documento: _____ Nacionalidad: _____ Vive: _____

Estudios cursados: _____

Ocupación: _____ Nombre de la empresa: _____

Mail de referente familiar: _____

¿Con quién convive?

Nombre: _____ Relación: _____ Edad: _____

Nombre: _____ Relación: _____ Edad: _____

Nombre: _____ Relación: _____ Edad: _____

Nombre: _____ Relación: _____ Edad: _____

Nombre y edad de los hermanos (con los que no convive):

Compromiso familiar

Comunicamos que hemos leído con atención las “disposiciones internas” y las “condiciones generales de arancelamiento del Instituto, y manifestamos con las firmas que estampamos al pie que aceptamos su contenido y nos comprometemos a colaborar con las autoridades del colegio para que los fines educativos que se persiguen puedan cumplirse en nuestro hijo.

Firma y aclaración del padre

Firma y aclaración de la madre

