



• **FICHA DE INSCRIPCIÓN** (*imprimí esta hoja, completala y entregala en la escuela*)

APELLIDO Y NOMBRE

FECHA DE NACIMIENTO DNI

NACIONALIDAD

DOMICILIO

N° PISO DEPTO

LOCALIDAD CP

TEL

E MAIL

OBRA SOCIAL AFILIADO N°

MÉDICO TEL

APELLIDO Y NOMBRE **DEL PADRE**

FECHA DE NACIMIENTO DNI

NACIONALIDAD

DOMICILIO LABORAL

TEL.

APELLIDO Y NOMBRE **DE LA MADRE**

FECHA DE NACIMIENTO DNI

NACIONALIDAD

DOMICILIO LABORAL

TEL.

DISCIPLINA

NIVEL

MAESTRO

MATRÍCULA

CUOTA MENSUAL

¿CÓMO TE ENTERASTE DE NOSOTROS?

EN CASO DE EMERGENCIA, CONCURRIR A

.....

Firma, aclaración y DNI del responsable