

• DATOS DEL ESTABLECIMIENTO: Nombre: **JARDÍN "SAGRADA FAMILIA"**..... Estatual
Número: **2273**..... Distrito: **MORÓN**..... Privado

INSCRIPCIÓN EL ALUMNO/A SE INSCRIBE EN: (Marque con una cruz lo que corresponda)

NIVEL INICIAL: Ciclo Maternal Ciclo Jardín de Infantes
EDAD (al 30/06): 45 días a 1 año 1 año 2 años 3 años 4 años 5 años
TURNO SOLICITADO: Mañana Tarde Jornada Completa

• DATOS DEL ALUMNO/A:

Tipo Doc: N° Doc: Estado del Doc: Bueno Malo En Trámite No posee
Apellido/s: Nombres:
Sexo: Fecha de Nac:/...../..... Lugar de Nac: Nacionalidad:
Domicilio - Calle: N°: Piso: Torre: Dpto:
Localidad: Código Postal: Teléfono:
N° Legajo: N° Libro Matriz: N° Folio:

SERVICIO EDUCATIVO DE PROCEDENCIA: (Complete sólo si el año pasado o este año el alumno concurrió a otro establecimiento)

Jurisdicción/Provincia: Distrito: Rama/Nivel: Estatual
Nombre del Establecimiento: Nro: Privado
Condición del alumno en la inscripción actual: Permanece Reinscripto Ingresante Promovido Proveniente del ciclo lectivo anterior

Otros datos: ¿Cuántos hermanos tiene?..... ¿Cuántos en este Establecimiento?..... Distancia del domicilio a la escuela: Km.
Cantidad de habitantes en el hogar: Cantidad de habitaciones en el hogar (exceptuando cocina y baño):
Cantidad de libros en el hogar (sin contar revistas, diarios y textos escolares): Otra lengua hablada en el hogar:

FAMILIARES/TUTORES DATOS DE LA MADRE, PADRE Y/O RESPONSABLE DEL ALUMNO/A:

Apellido/s de la MADRE: Nombres: EDAD:
Nacionalidad: Profesión u ocupación: LUGAR DE TRABAJO:

CONDICIÓN DE ACTIVIDAD Trabajo Permanente Trabajo Temporal Changas/jornalero No trabaja y busca Ama de casa Estudiante Jubilado/pensionado Rentista Discapacitado Otros

Nivel de Instrucción de la Madre: (Marque el último nivel alcanzado)
Ninguno Primario Secundario Terciario Universitario Posgrado Completo Incompleto Hasta el año/grado:

¿Vive? Sí No → Tipo Doc: N° Doc: Estado del Doc: Bueno Malo En Trámite No posee

Domicilio - Calle: N°: Piso: Torre: Dpto:

Localidad: Código Postal: Teléfono:

CASADOS: CONCUBINOS: (MARQUE CON UNA X LO CORRECTO)

Apellido/s del PADRE: Nombres: EDAD:
Nacionalidad: Profesión u ocupación: LUGAR DE TRABAJO:

CONDICIÓN DE ACTIVIDAD Trabajo Permanente Trabajo Temporal Changas/jornalero No trabaja y busca Ama de casa Estudiante Jubilado/pensionado Rentista Discapacitado Otros

Nivel de Instrucción del Padre: (Marque el último nivel alcanzado)
Ninguno Primario Secundario Terciario Universitario Posgrado Completo Incompleto Hasta el año/grado:

¿Vive? Sí No → Tipo Doc: N° Doc: Estado del Doc: Bueno Malo En Trámite No posee

Domicilio - Calle: N°: Piso: Torre: Dpto:

Localidad: Código Postal: Teléfono:

DIVORCIADOS: SEPARADOS: (MARQUE CON UNA X LO CORRECTO)

Apellido/s del TUTOR/RESPONS.: Nombres:
Vínculo / Parentesco con el alumno: Nacionalidad: Profesión u ocupación:

CONDICIÓN DE ACTIVIDAD Trabajo Permanente Trabajo Temporal Changas/jornalero No trabaja y busca Ama de casa Estudiante Jubilado/pensionado Rentista Discapacitado Otros

Nivel de Instrucción del tutor/responsable: (Marque el último nivel alcanzado)
Ninguno Primario Secundario Terciario Universitario Posgrado Completo Incompleto Hasta el año/grado:

Tipo Doc: N° Doc: Estado del Doc: Bueno Malo En Trámite No posee

Domicilio - Calle: N°: Piso: Torre: Dpto:

Localidad: Código Postal: Teléfono:

JEFE/A DE HOGAR: Madre Padre Tutor/Responsable

OTRA PERSONA AUTORIZADA A RETIRAR AL ALUMNO DEL ESTABLECIMIENTO:

Apellido/s: Nombres:
Tipo Doc: N° Doc: Vínculo / Parentesco con el alumno: