



MATRICULA DEL ALUMNO

El /la Sr/Sra.DNI.....Padre/madre/tutor solicita la inscripción del alumno/a.....DNI.....a..... año.....división del Ciclo Básico/Orientado correspondiente al año lectivo 20.....

DATOS DEL ALUMNO:

Apellido y Nombres completos: _____

DNI: _____ Nacionalidad: _____ Edad: _____

Lugar de Nacimiento: _____ Fecha de Nacimiento: ____ / ____ / ____

Domicilio: _____ Teléfono _____

Correo electrónico _____

Materias que adeuda, curso y división: _____

Adaptaciones curriculares: SI NO En el caso de necesitar adaptaciones curriculares adjuntar informe psicopedagógico actualizado.

DATOS DE LA MADRE:

Apellido y Nombres: _____

DNI: _____ Estado Civil: _____ Nacionalidad _____

Domicilio: _____  Ocupación: _____

Correo electrónico _____

DATOS DEL PADRE:

Apellido y Nombres: _____

DNI: _____ Estado Civil: _____ Nacionalidad _____

Domicilio: _____  Ocupación: _____

Correo electrónico _____

DATOS DEL TUTOR:

Apellido y Nombres: _____

DNI: _____ Estado Civil: _____ Nacionalidad _____

Domicilio: _____  Ocupación: _____

Correo electrónico _____

Parentesco con el alumno: _____

En caso de tener la custodia, tutoría o representación legal del alumno inscripto debe adjuntar la documentación (fotocopia) correspondiente.

Esperanza,..... de..... de 20.....

Firma del Alumno

Firma del Padre/Madre/Tutor

Asociación Cooperadora

Apellido y nombre del alumno:

Domicilio por el que desea que se pase a retirar la colaboración de Cooperadora, indicando días y horarios: