

## **COLEGIO SAN JOSE**

## SOLICITUD DE MATRICULA DE 1º A 6º GRADO - EDUCACION PRIMARIA

Santiago del Estero,		
Sra. Directora		
<u>Presente</u>		
Se solicita la inscripción del alumno/a:		
D.N.I:Fecha de Nacim	iento:	
Lugar:		
Domicilio:		
Teléfonos:		
reieronosmair		
DATOS DEL CURSO AL QUE SE INICORIDE.		
DATOS DEL CURSO AL QUE SE INSCRIBE:		
Período lectivo:	irado:	
DATOS DEL PADRE	DATOS DE LA MADRE	
Apellidos y nombres:	Apellidos y nombres:	
D.N.I.:	D.N.I.:	
Nacionalidad:	Nacionalidad:	
Profesión u ocupación:	Profesión u ocupación:	
Domicilio:	Domicilio:	
	Teléfonos:	
relevitos	Telefolios	
DATOS DEL TUTOR		
Apellidos y nombres:		
D.N.I.:Nacionalidad:		
Profesión u ocupación:		
Domicilio:		
Telefonos:Mail:		
Se adjunta a la solicitud de matrícula, la documentació	on correspondiente.	
IMPORTANTE: Fotocopia del DNI ACTUALIZADO del nii	ĭo.	
Con la firma de esta solicitud doy mi acuerdo al Ide	•	
disciplina que rigen la misma. Me comprometo a cur	mplir con el horario establecido por la Dirección del	
Nivel Primario:	No. 1. No. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1.	
* Ingreso: 14 hs. (13.40 se abren las puertas de calle F * Salida: 18.15 hs. (con tolerancia de 15 minutos) pa	_	
y/o Tutores. Presto mi conformidad	asado este norano es responsabilidad de los radies	
y/o ratores. rresto ilii comornidad		
Firm data day a second	A-1	
Firma del padre o tutor	Aclaración de firma	



## Presto mi conformidad

Con la firma de esta solicitud doy mi acuerdo al Ideario de la Institución y a las normas de conducta y disciplina que rigen la misma. Me comprometo a cumplir con el horario establecido por la Dirección del Nivel Primario:

- \* Ingreso: 14 hs. (13.40 se abren las puertas de calle Pellegrini) con tolerancia de 15 minutos de tardanza.
- \* Salida: 18.15 hs. (con tolerancia de 15 minutos) pasado este horario es responsabilidad de los Padres y/o Tutores.

	Santiago del	Estero,	
--	--------------	---------	--