

Santiago del Estero, _____ de _____ de _____



DATOS DEL ALUMNO

Por la presente me dirijo a la Directora de la Escuela San Vicente con el fin de solicitar inscriba a mi hijo

_____ DNI Nº _____

CUIL _____ Fecha de Nacimiento _____ y Domicilio en

calle _____ Nº _____ entre las calles _____

_____ y _____ del

Barrio _____ en _____ grado de la Escuela San Vicente.

DATOS DE LOS PADRES

Apellidos y Nombres del Padre: _____ Apellidos y Nombres de la Madre: _____

Domicilio: _____ Domicilio : _____

Edad: _____ Fecha de nacimiento: ____/____/____ Edad : _____ Fecha de nacimiento: ____/____/____

DNI Nº _____ DNI Nº _____

Cuil Nº _____ Cuil Nº _____

Profesión: _____ Profesión: _____

Teléfonos: _____ Teléfonos: _____

Mail: _____ Mail: _____

Grado de escolaridad: _____ Grado de escolaridad: _____

**En el caso que ni el padre, ni la madre sean los tutores, aclarar completando la siguiente información:*

Apellidos y Nombres: _____ DNI: _____

Fecha de nacimiento: _____ Profesión: _____

Domicilio: _____ Teléfonos: _____

Mail: _____ Grado de escolaridad: _____

DATOS DEL GRUPO FAMILIAR Y LA VIVIENDA

*¿El alumno es beneficiario de Asignación Universal por hijo? SI - NO

*¿El alumno posee obra social? ¿Cuál? _____

*¿Cuántas personas viven en total con el niño?: _____ *¿Cuántos hermanos tiene el niño?: _____

*¿Algún miembro del grupo familiar tiene alguna enfermedad grave? _____ *¿Quién y qué padece?: _____

*¿Cuántas habitaciones tiene la vivienda?: _____ *¿Cuántas utilizan como dormitorio?: _____

Matriculando a mi hijo/a en la Escuela San Vicente doy mi acuerdo al Ideario y al Código de Convivencia de la Institución.