





PROCESO DE PRE-INSCRIPCIÓN 2018 ALUMNOS NUEVOS

SOLICITUD DE RESERVA DE VACANTE NIVEL INICIAL

Por medio de la presente solicitud, se pide al Nivel Inicial Jesús Adolescente DIPREGEP 6229 la reserva de vacante para el año 2018. La asignación de la misma queda sujeta a disponibilidad de cupos y parámetros especificados en Res. 587/11 DGCyE.

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

| APELLIDOS Y NOMBRES: | | |
|--|---|-----------------------------|
| | ГО: | |
| EDAD: D.N.I.: | | |
| DOMICILIO: | TELÉFONO: | |
| E-MAIL: | | |
| GUARDERÍA / JARDÍN DE PROC CURSO AL CUAL DESEA INGRE | EDENCIA: SAR EN EL AÑO 2018: (Marque con una | X) |
| | _ 2° 3° MAÑANA | |
| DATOS PERS | SONALES DE PADRES Y/O TUTORE | <u>s</u> |
| | ADRE: | |
| | ГО: | |
| | PROFESIÓN: | |
| DOMICILIO: | TELÉFONO: | |
| E-MAIL: | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES DE LA | MADRE: | |
| LUGAR Y FECHA DE NACIMIENT | ГО: | |
| D.N.I.: | PROFESIÓN: | |
| DOMICILIO: | TELÉFONO: | |
| E-MAIL: | | |
| | orcio siendo el ingresante menor de 18 parental del mismo: | |
| Tres Arroyos, de | de 201 | |
| Una vez entregada esta solicitud llena ju Equipo Directivo a los padres y/o tutores j | into a la documentación solicitada, se procederá a junto con el interesado. | a citar a entrevista con el |
| Firma Padre | Firma Madre | Firma Tutor(a) |