



SOLICITUD DE REMATRICULACIÓN
(alumno/as que ya son de la escuela)

Bs. As., de de

El/La que suscribe, solicita se le expida matrícula de inscripción en Sala/Grado/Año, nivel....., a cuyo fin proporciona los siguientes datos:

(COMPLETAR CON LETRA DE IMPRENTA)

• **DATOS DEL ALUMNO**

Apellido y nombres (completo según Partida de Nacimiento)

Lugar de nacimiento: Fecha de Nac.: / /

Nacionalidad: Edad: Sexo: M – F

D.N.I.: Tel.:

Domicilio: C.P.:
(calle – N° - Localidad)

• **DATOS DEL PADRE/TUTOR O ENCARGADO**

Apellido y nombre:

Nacionalidad: Fech. de Nac.: / / Doc.:.....

Domicilio: Tel:..... Cel:.....

Mail:

Profesión: Lugar donde trabaja: (nombre Institución o Empresa)

..... Cargo:

Domicilio Laboral: Tel. Lab:
(calle – N° - Localidad)

.....
Aclaración de firma

.....
Firma del padre

• **DATOS DE LA MADRE**

Apellido y nombre:

Nacionalidad: Fech. de Nac.: / / Doc.:.....

Domicilio: Tel:..... Cel:.....

Mail:

Profesión: Lugar donde trabaja: (nombre Institución o Empresa)

..... Cargo:

Domicilio Laboral: Tel, Lab:
(calle – N° - Localidad)

.....
Aclaración de firma

.....
Firma de la madre