



SOLICITUD DE REINSCRIPCIÓN

Fecha: _____ Sala / Año: _____
(En el que se inscribe)

Apellido y nombre: _____
(Según aparece en el DNI)

Edad: _____ Fecha de nacimiento _____ D.N.I.: _____

Domicilio: _____ T.E.: _____

Dirección de E - Mail: _____

Dos teléfonos para la cadena telefónica: _____

Padre: _____ D.N.I.: _____
APELLIDO Y NOMBRE

Nacionalidad: _____ Profesión: _____ Ocupación: _____

Domicilio del padre: _____ T.E.: _____

Trabaja en: _____ T.E.: _____
NOMBRE DE LA EMPRESA Y DOMICILIO

Madre: _____ D.N.I.: _____
APELLIDO Y NOMBRE

Nacionalidad: _____ Profesión: _____ Ocupación: _____

Domicilio de la madre: _____ T.E.: _____

Trabaja en: _____ T.E.: _____
NOMBRE DE LA EMPRESA Y DOMICILIO

Hermanos en el colegio: _____ Sala / Curso: _____

Documentación: ficha médica (actualización) _____

Cobertura médica: _____ N° de Socio: _____

La inscripción de su hijo en el instituto implica el compromiso con la formación que se imparte en el mismo y que constituye su razón de ser. Por lo tanto los padres "primeros educadores de su hijo" se comprometen:

1. A participar de los encuentros cada vez que sean invitados.
2. A prestar todo el apoyo que el Instituto requiere.

La admisión está sujeta a la evaluación y a la entrega de toda la documentación requerida.

Con la firma de la presente solicitud, dejamos constancia que aceptamos las condiciones inscriptas en el reglamento y las pautas impuestas por las autoridades de la Institución.

Recibió ficha

Firma del padre o tutor

Fundación El Caminante

Deán Funes 1720 -Telefax 0353-4611440-Villa María