



# SOLICITUD DE INSCRIPCION

Fecha y Hora:  /  /  :  :   
(DD / MM / AAAA HH : MM)

Dejar en Blanco - Lo completa la Escuela

## DATOS DEL ALUMNO

Apellidos:  Nombres:

Complete los datos de acuerdo a la partida de nacimiento. Por favor, escriba con letra clara e imprenta.

Sexo:  Masculino  Femenino  
Fecha de Nacimiento:  /  /  N° de Documento:   
Complete usando la forma (DD / MM / AAAA) Tipo:  DNI  CI  LC  LE  PASAPORTE  
Marcar con una X Marcar con una X según corresponda  PRECARIA

Nacionalidad:  Lugar de Nacimiento:

Complete los datos de acuerdo a la partida de nacimiento. Por favor, escriba con letra clara e imprenta.

Domicilio:  Localidad:  Código Postal:

Incluya el número, Piso, Depto. y cualquier otro dato identificatorio CP o CPA

Teléfono:  Teléfono Alternativo:  ¿Posee LOSE?  Si  No Fecha LOSE (si posee):  /  /   
Incluya el Código de Area en caso de ser necesario y el 15 si fuese un celular Marcar con una X (DD / MM / AAAA)

Por favor, escriba con letra clara e imprenta.

(LOSE: Libreta Oficial de Salud Escolar)

¿Tiene algún hermano estudiando en la escuela?  Sí  No ¿Es hijo de algún docente/empleador de la escuela?  Sí  No

N° de Documento:  Año y Div.:  N° de Documento:   
Complete documento, año y div. del hermano sólo en caso afirmativo Complete documento del docente/empleador sólo en caso afirmativo

## DATOS DE LOS PADRES, TUTOR O ENCARGADO LEGAL

Apellidos y Nombres	Nacionalidad	Ocupación	¿Vive?
Padre <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Madre <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Tutor <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Marcar con una X

Complete los datos solicitados. Por favor, escriba con letra clara e imprenta.

## DATOS DE LA ESCUELA DE LA CUAL PROVIENE

Nombre de la Escuela de la cual proviene:  Educación de Gestión:  Pública  Privada

Complete el Nombre, N° y Distrito Escolar (según el caso). Por favor, escriba con letra clara e imprenta.

Marcar con una X

UBICACION:	Barrio	Localidad	Provincia	País
Capital Federal	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Gran Bs. As.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Resto de Bs. As.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Interior del País	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Extranjero	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Complete los casilleros de color blanco, para la fila que corresponda, según la ubicación de la escuela de la que proviene. Por favor, escriba con letra clara e imprenta.

## ESCUELAS ALTERNATIVAS PARA INSCRIPCION

Complete con el código de hasta 4 escuelas alternativas - (Recuerde que la primera escuela, sería ésta misma)

2ª Escuela:  3ª Escuela:  4ª Escuela:  5ª Escuela:

Complete los datos requeridos. Si no conoce el código, consulte en la escuela o bien en [www.PrimerolaEscuela.com/inscripcion](http://www.PrimerolaEscuela.com/inscripcion)

Firma y Aclaración del Padre/Madre/Tutor: \_\_\_\_\_