



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN - Año Lectivo 2017
ESCUELA PRIMARIA



DATOS DEL ESTABLECIMIENTO: Nombre **INSTITUTO ALBERT SCHWEITZER** Estatal Privado
 Número: **DIPREGEP 2566** Distrito **LANÚS**

INSCRIPCIÓN EL ALUMNO SE INSCRIBE EN: (Marque con una cruz lo que corresponda)
 NIVEL PRIMARIO AÑO: 1 2 3 4 5 6
 TURNO SOLICITADO: Mañana Tarde Alternancia Doble escolaridad Jornada Completa Vespertino

DATOS DEL ALUMNO/A:
 Tipo Doc: N° Doc: Estado del Doc.: Bueno Malo En trámite No posee
 Apellido/s: Nombre/s:
 Sexo: Fecha de Nac:/...../..... Lugar de Nac: Nacionalidad:
 Domicilio- Calle: N° Piso Torre Dpto
 Localidad: Código Postal: Teléfono:
 N° Legajo: N° Libro Matriz: N° Folio:
SERVICIO EDUCATIVO DE PROCEDENCIA: (Complete sólo si el año pasado o este año el alumno concurrió a otro establecimiento)
 Jurisdicción/Provincia: Distrito: Ramal/Nivel: Estatal
 Nombre del Establecimiento: Nro: Privado
 Condición del alumno en la inscripción actual: Repitente Reinscripto Ingresante Promovido En compensación
 Otros Datos: ¿Cuántos hermanos tiene? ¿Cuántos en este Establecimiento? Distancia del domicilio a la escuela: Km
 Cantidad de habitantes en el hogar: Cantidad de habitaciones en el hogar (exceptuando cocina y baño):
 Cantidad de libros en el hogar (sin contar revistas, diarios y textos escolares): ¿Recibe apoyo escolar? NO SI
 ¿Asistió a la sala de 5 años en el nivel de Jardín de Infantes? NO SI

FAMILIARES/TUTORES DATOS DE LA MADRE, PADRE Y/O RESPONSABLE DEL ALUMNO/A:

Apellido/s de la MADRE: Nombre/s:
 Nacionalidad: Profesión u ocupación:
 Condición de Actividad: Trabajo Permanente Trabajo Temporal Changas/ Jornalero No trabaja y busca Ama de casa Estudiante Jubilado/ Pensionado Rentista Discap Otros
 Nivel de Instrucción del Madre: (marque el último nivel alcanzado)
 Ninguno Primario Secundario Terciario Univ Posgrado Comp leto Incompl. Hasta el año/grado
 ¿Vive? NO SI Tipo doc: Nro. Doc: Estado del Doc.: Bueno Malo En trámite No posee
 Domicilio- Calle: N° Piso Torre Dpto
 Localidad: Código Postal: Teléfono:

Apellido/s del PADRE: Nombre/s:
 Nacionalidad: Profesión u ocupación:
 Condición de Actividad: Trabajo Permanente Trabajo Temporal Changas/ Jornalero No trabaja y busca Ama de casa Estudiante Jubilado/ Pensionado Rentista Discap Otros
 Nivel de Instrucción del Padre: (marque el último nivel alcanzado)
 Ninguno Primario Secundario Terciario Univ Posgrado Comp leto Incompl. Hasta el año/grado
 ¿Vive? NO SI Tipo doc: Nro. Doc: Estado del Doc.: Bueno Malo En trámite No posee
 Domicilio- Calle: N° Piso Torre Dpto
 Localidad: Código Postal: Teléfono:

Apellido/s del TUTOR/RESPONSABLE: Nombre/s:
 Vínculo/Parentesco con el alumno: Nacionalidad: Profesión u ocupación:
 Condición de Actividad: Trabajo Permanente Trabajo Temporal Changas/ Jornalero No trabaja y busca Ama de casa Estudiante Jubilado/ Pensionado Rentista Discap Otros
 Nivel de Instrucción del Tutor/responsable: (marque el último nivel alcanzado)
 Ninguno Primario Secundario Terciario Univ Posgrado Comp leto Incompl. Hasta el año/grado
 ¿Vive? NO SI Tipo doc: Nro. Doc: Estado del Doc.: Bueno Malo En trámite No posee
 Domicilio- Calle: N° Piso Torre Dpto
 Localidad: Código Postal: Teléfono:

JEFE/A DE HOGAR: Madre Padre Tutor/Responsable

OTRA PERSONA AUTORIZADA A RETIRAR AL ALUMNO DEL ESTABLECIMIENTO:
 Apellido/s: Nombre/s:
 Tipo Doc: N° Doc: Vínculo/Parentesco con el alumno:

_____ firma autorizada del padre/tutor o responsable