



**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN - Año Lectivo 2017**  
**ESCUELA PRIMARIA**



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

Número: **DIPREGEP 2566**

**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  Privado

Nombre del Establecimiento: ..... Nro: ..... En compensación

Condición del alumno en la inscripción actual: Repitente  Reinscripto  Ingresante  Promovido

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	<input type="checkbox"/> Trabajo Permanente	<input type="checkbox"/> Trabajo Temporal	<input type="checkbox"/> Changas/ Jornalero	<input type="checkbox"/> No trabaja y busca	<input type="checkbox"/> Ama de casa	<input type="checkbox"/> Estudiante	<input type="checkbox"/> Jubilado/ Pensionado	<input type="checkbox"/> Rentista	<input type="checkbox"/> Discap	<input type="checkbox"/> Otros
------------------------	---	---	---	---	--------------------------------------	-------------------------------------	---	-----------------------------------	---------------------------------	--------------------------------

Nivel de Instrucción del Madre: (marque el último nivel alcanzado) mail: .....

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	<input type="checkbox"/> Trabajo Permanente	<input type="checkbox"/> Trabajo Temporal	<input type="checkbox"/> Changas/ Jornalero	<input type="checkbox"/> No trabaja y busca	<input type="checkbox"/> Ama de casa	<input type="checkbox"/> Estudiante	<input type="checkbox"/> Jubilado/ Pensionado	<input type="checkbox"/> Rentista	<input type="checkbox"/> Discap	<input type="checkbox"/> Otros
------------------------	---	---	---	---	--------------------------------------	-------------------------------------	---	-----------------------------------	---------------------------------	--------------------------------

Nivel de Instrucción del Padre: (marque el último nivel alcanzado) mail: .....

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	<input type="checkbox"/> Trabajo Permanente	<input type="checkbox"/> Trabajo Temporal	<input type="checkbox"/> Changas/ Jornalero	<input type="checkbox"/> No trabaja y busca	<input type="checkbox"/> Ama de casa	<input type="checkbox"/> Estudiante	<input type="checkbox"/> Jubilado/ Pensionado	<input type="checkbox"/> Rentista	<input type="checkbox"/> Discap	<input type="checkbox"/> 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