



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN - Año lectivo 2019
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 Comple ta 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	<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 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 Posgra do 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 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 Posgra do 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 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 Posgra do 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