



COLEGIO SAN EDUARDO

Juan Zufriategui 1299 - (B1638CWI) - Vicente López
Teléfono: 4796-5562 / 5488

Vicente López,.....de.....de 20__.-

PLANILLA DE INSCRIPCIÓN CICLO LECTIVO 20 .

Código de Familia: 000.....
Nombre del alumno:.....
Fecha de Nacimiento:..... Sala/Grado/Año: Turno:.....
Obra Social: Nro. Carnet:
DNI N°:..... Vive con.....
Domicilio Calle:..... N°:..... Piso:..... dto.:.....
Localidad:..... CP:.....
TEL:..... Celular:.....

Por la presente, solicito la reserva de vacante de mi hijo/a anotado/a precedentemente, manifestando mi plena conformidad con las condiciones de re/inscripción notificadas.

Nombre del padre:..... Profesión:.....
Fecha nacimiento:..... Domicilio:..... Localidad..... C.P.....
CUIL/CUIT/DNI N°:..... e-mail:.....
Tel:..... Celular:.....

Nombre y apellido de la madre:..... Profesión:.....
Fecha nacimiento:..... Domicilio:..... Localidad..... C.P.....
CUIL/CUIT/DNI N°:..... e-mail:.....
Tel:..... Celular:.....

Teléfono adicional:..... Vínculo:.....

Dirección de correspondencia:.....

Cuit/Cuil/DNI responsable de pago:.....

Los descuentos especiales deberán firmar el convenio del ciclo. Manifestamos haber leído y aceptado las condiciones de pautas administrativas.

Firma del padre:

Firma de la madre:

Aclaración:

Aclaración: