



Escuela Parroquial de la Sagrada Eucaristía
Instituto "AMBROSIO A. TOGNONI"
 A - 409

Legajo N° _____

SOLICITUD DE MATRICULA PERÍODO LECTIVO

NIVEL:

Bs. As., de de 20.....

El / La que suscribe, solicita se le expida matrícula de inscripción para _____ (Grado/Sala/Curso) de Jornada/Turno _____, a cuyo fin proporciona los siguientes datos:

(COMPLETAR CON LETRA CLARA Y DE IMPRENTA)

DATOS DEL ALUMNO

Apellido y Nombres: _____ (Completo según partida de Nacimiento)
 Lugar de Nacimiento: Fecha de Nac.:/...../.....
 Nacionalidad: Edad: Sexo: M - F
 D.N.I.: C.I.: Tel.:
 Domicilio: C.P.:
Calle - N° - Piso - Depto. - Barrio - Localidad

DATOS DEL PADRE/TUTOR O ENCARGADO

Apellido y Nombre : D.N.I./L.E.:
 Nacionalidad: Fec. de Nac.:/...../..... E- Mail:
 Profesión: Lugar donde trabaja: (Nombre Institución)
 Cargo: Domicilio Laboral:
 Tel.Lab.: Horario: Celular:
 Domicilio Particular: Tel. Part.:
Calle - N° - Piso - Depto. - Localidad

Apellido y Nombre : D.N.I./L.E.:
 Nacionalidad: Fec. de Nac.:/...../..... E- Mail:
 Profesión: Lugar donde trabaja: (Nombre Institución)
 Cargo: Domicilio Laboral:
 Tel.Lab.: Horario: Celular:
 Domicilio Particular: Tel. Part.:
Calle - N° - Piso - Depto. - Localidad

OTROS DATOS DEL ALUMNO

Bautizado: **SI – NO** Fecha: Parroquia:
 Establecimiento del que procede:
 Curso al que perteneció año anterior:
 Obra Social o Plan Médico: (Adjuntar fotocopia del carnet)
 Alergias:
 Intervenciones Quirúrgicas:
 Otras afecciones:

Indicar dos teléfonos, a los que se pueda recurrir en caso de que no se encuentre nadie en la casa.

Indicar 2 personas autorizadas a retirarlo/a, ante una eventualidad

Apellido y Nombre: DNI: Tel:
 Apellido y Nombre: DNI: Tel:
 Indique en qué año/s, grupo/s, grado/s y/o sección/es tiene hermanos en esta escuela, en el ciclo lectivo en el que se inscribe:

Asimismo me notifico que de no presentar el apto físico extendido por el médico antes del inicio de clases el alumno no podrá realizar Educación Física (bajar ficha correspondiente de www.tognoni.edu.ar).

.....
 Firma del Padre/tutor/encargado

.....
 Aclaración de Firma