



COLEGIO SAGRADO CORAZÓN

Hermanas Esclavas del Corazón de Jesús (Argentinas)

Hormaeche 375

(5870) - VILLA DOLORES - CÓRDOBA

SOLICITUD DE MATRÍCULA NIVEL INICIAL

Villa Dolores, de del año 202

A la Directora del Nivel Inicial:

S _____ / _____ D

El / La que suscribe, solicita a usted quiera disponer
expida matrícula de inscripción en sala - 202 del Ciclo: a cuyo fin proporciona los siguientes datos:

DATOS DEL ALUMNO. (Tal cual aparece en el D.N.I.)

Apellido y Nombres:					D.N.I. N°:		
Fecha de Nacimiento:					Edad Actual:		
Lugar de Nacimiento:(Loc y Prov.)					Nacionalidad:		
Domicilio actual	Calle			N°	Piso	Dpto	
B°:					Localidad:		
Obra Social:					N° Afiliado		
Centro de Derivación					Grupo Sanguíneo:		
Colegio de origen:					¿Tiene hermanos en el colegio?		
Apellido y Nombres:	Nivel:		Sala:	Grado:	Curso:		
Apellido y Nombres:	Nivel:		Sala:	Grado:	Curso:		
Apellido y Nombres:	Nivel:		Sala:	Grado:	Curso:		
Apellido y Nombres:	Nivel:		Sala:	Grado:	Curso:		
Traslado Casa - Escuela	Particular		Escolar		Público		

DATOS DEL PADRE.

Apellido y Nombres:					D.N.I.N° :		
Fecha de Nacimiento:	/	/	Nacionalidad:				
Estado civil:					Religión:		
Domicilio actual	Calle			N°	Piso	Dpto	
B° :					Localidad:		
e-mail:	Tel fijo:		Móvil:				
Lugar de trabajo:					Profesión / ocupación:		
Teléfono Laboral:							

DATOS DE LA MADRE.

Apellido y Nombres:					D.N.I.N° :		
Fecha de Nacimiento:	/	/	Nacionalidad:				
Estado civil:					Religión:		
Domicilio actual	Calle			N°	Piso	Dpto	
B° :					Localidad:		
e-mail:	Tel fijo:		Móvil:				
Lugar de trabajo:					Profesión / ocupación:		
Teléfono Laboral:							

CUIDADO PERSONAL A CARGO DE:

ANTE UNA EMERGENCIA LLAMAR A:

Apellido y nombres:					D.N.I.N°:		
Teléfono:					Relación y/o Parentesco:		
Apellido y nombres:					D.N.I.N°:		
Teléfono:					Relación y/o Parentesco:		