



COLEGIO DE MARÍA

Hermanas Esclavas del Corazón de Jesús (Argentinas)

David Luque N°560 – Tel.: (0351) 4522711 – (0351) 4524820

B° General Paz – C.P. X5004AKN – Córdoba - Argentina

www.colegiodemaria.com.ar

SOLICITUD DE MATRÍCULA NIVEL INICIAL

Córdoba, de del año 202

A la Directora del Nivel Inicial: Prof. María Paula Dapuez De Pando

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:		