



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN - Año Lectivo 2022
ESCUELA SECUNDARIA



● DATOS DEL ESTABLECIMIENTO: Nombre **INSTITUTO ALBERT SCHWEITZER DE EDUCACIÓN INTEGRAL BILINGÜE**
Número: **DIEGEP 7794** Distrito **LANUS** Estatal Privado

INSCRIPCIÓN

EL ALUMNO SE INSCRIBE EN: (Marque con una cruz lo que corresponda)

NIVEL MEDIO AÑO: 1 2 3 4 5 6

TURNO SOLICITADO: Mañana Tarde Alternancia Doble escolaridad Jornada Completa 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:

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 Privado

Nombre del Establecimiento: Nro: Privado

Condición del alumno en la inscripción actual Repitente Reinscripto Ingresante Promovido En compen Del ciclo lectivo anterior:

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):

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: Permanente Temporal Jornalero y busca de casa Pensionado

Nivel de Instrucción de la Madre: (marque el último nivel alcanzado) mail:

Ninguno Primario Secundario Terciario Univ Posgrado Leto Incompleto 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 de la PADRE: Nombre/s:

Nacionalidad: Profesión u ocupación:

Condición de Actividad: Permanente Temporal Jornalero y busca de casa Pensionado

Nivel de Instrucción del Padre: (marque el último nivel alcanzado) mail:

Ninguno Primario Secundario Terciario Univ Posgrado Leto Incompleto 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: Permanente Temporal Jornalero y busca de casa Pensionado

Nivel de Instrucción del Tutor/responsable: (marque el último nivel alcanzado) mail:

Ninguno Primario Secundario Terciario Univ Posgrado Leto Incompleto 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:

_____ na autorizada del padre/tutor o responsa