



Escuela Privada Nº 29 "Ntra. Sra. de los Ángeles"  
de los Hermanos Menores Capuchinos  
Tel. (0345) 421- 3449 / 421- 6880  
Sarmiento 824 - 3200 Concordia - E. Ríos  
E-mail: capuprimaria@gmail.com

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PROVISORIA PARA SALA .....GRADO.....**  
**CICLO LECTIVO 2024-**

**DATOS DEL ALUMNO**

APELLIDO.....NOMBRES.....  
FECHA DE NACIMIENTO.....LOCALIDAD.....PCIA. ....  
D.N.I. :.....CUIL:..... EDAD:.....  
DOMICILIO ACTUAL:.....  
DOMICILIO ELECTRÓNICO: (CORREO en letra clara y legible).....  
NOMBRE DE LA ESCUELA DONDE CONCORRE EN LA ACTUALIDAD.....  
¿HA RECIBIDO O ESTÁ REALIZANDO TRATAMIENTO CON ALGÚN PROFESIONAL?  
(PSICÓLOGO, FONOAUDIÓLOGO, KINESIÓLOGO, PSICOPEDAGOGO, OTROS).....  
¿CUENTA CON INFORMES DE ALGUNAS DE LAS  
ESPECIALIDADES?SÍ.....NO.....(PRESENTAR INFORME)  
OTRO DATO QUE QUIERAN CONSIGNAR:.....

**DATOS DE LOS PADRES**

APELLIDO Y NOMBRE DEL PADRE.....  
PROFESIÓN.....D.N.I.:.....CUIL:.....  
APELLIDO Y NOMBRE DE LA MADRE.....  
PROFESIÓN.....D.N.I.:.....CUIL:.....  
TELÉFONOS:.....  
Papá o mamá fueron alumnos de este Colegio? Nombre.....  
▪ NO..... ▪ SI..... Años que cursó.....  
HERMANO DE:.....GRADO:.....  
ADJUNTAR CON CARÁCTER OBLIGATOTIO: fotocopia de partida de nacimiento e informes y/o  
boletines.

-----