



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 4 AÑOS DEL NIVEL INICIAL-
-CICLO LECTIVO 2025-

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).....
 EXPERIENCIA PREVIA EN JARDÍN ▪ NO..... ▪ SI.....NOMBRE DEL JARDÍN.....
 TIEMPO QUE CONCURRIÓ (PRESENTAR INFORME)
 ¿HA RECIBIDO O ESTÁ REALIZANDO TRATAMIENTO CON ALGÚN PROFESIONAL? -----
 (PSICÓLOGO, FONOAUDIÓLOGO, KINESIÓLOGO, PSICOPEDAGOGO, OTROS)
 ¿CUENTA CON INFORMES DE ALGUNAS DE LAS ESPECIALIDADES? SÍNO.....
 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?
 ▪ NO..... ▪ SI..... Años que cursó.....Nombre:.....
 HERMANO DE:.....Sala/Grado:.....
**ADJUNTAR CON CARÁCTER OBLIGATORIO: FOTOCOPIA DE PARTIDA DE NACIMIENTO E
 INFORME DE JARDÍN, SI CONCURRE.**