



Escuela Privada N° 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 con letra clara).....
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:.....
TELÉFONO:

¿Papá o mamá fueron alumnos de este Colegio?

▪ NO..... ▪ SI..... Años que cursó.....Nombre:.....

ADJUNTAR CON CARÁCTER OBLIGATORIO: FOTOCOPIA DE PARTIDA DE NACIMIENTO E INFORME DE JARDÍN, SI CONCURRE.
