



NOMBRE JARDIN:

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Año Lectivo N°

EDUCACIÓN INICIAL

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

Nombre: Número:

Municipal Privado

INSCRIPCIÓN

EL NIÑO/A SE INSCRIBE EN: (Marque con una X lo que corresponda.)

NIVEL INICIAL: Ciclo Maternal: Ciclo Jardín de Infantes:

EDAD (al 30/06): 45 días a 1 año 2 años 3 años 4 años

TURNO SOLICITADO: Mañana Tarde

DATOS DEL NIÑO/A:

Apellido/s: Nombres:

Sexo: Fecha de Nac:/...../..... Lugar de Nac:

Nacionalidad:

Tipo Doc: N°

Domicilio - Calle: N° Piso Dpto

Localidad: Codigo Postal:

TELEFONO DONDE COMUNICARSE:

SERVICIO EDUCATIVO DE PROCEDENCIA: (Complete solo si el año pasado o este año el alumno concurrió a otro establecimiento)

Nombre del Establecimiento: Nro:

Municipal Privado



FAMILIARES/ TUTORES

DATOS DE LA MADRE/ PADRE Y/O RESPONSABLES DEL NIÑO/A:

Apellido/ de la madre Nombres:

Nacionalidad: ¿Conviven? SI NO

Tipo de Doc: N° de Doc:

Domicilio: Calle: N°: Piso: Dpto:

Localidad: Código Postal: Teléfono:

Profesión u Ocupación:

Condición de actividad. Trabajo Permanente: Trabajo Temporal:

Changas: Jornalero: No Trabaja: Ama de Casa: Estudiante:

Jubilado/Pensionado: Rentista: Discapacitado: Otros:

EMPLEADO MUNICIPAL: (SI) (NO)

Nivel de Instrucción del Padre: (Complete con X el último nivel alcanzado)

Ninguno: Primario: Secundario: Terciario: Universitario:

Posgrado: Hasta el Año/Grado:

Apellido/s del PADRE: Nombres:

Nacionalidad: ¿Conviven? SI NO

Tipo de Doc: N° de Doc:

Domicilio: Calle: N°: Piso: Dpto:

Localidad: Código Postal: Teléfono:

Profesión u Ocupación:

Condición de actividad. Trabajo Permanente: Trabajo Temporal:

Changas: Jornalero: No Trabaja: Ama de Casa: Estudiante:

Jubilado/Pensionado: Rentista: Discapacitado: Otros:



EMPLEADO MUNICIPAL: (SI) (NO)

Nivel de Instrucción del Padre: (Complete con X el último nivel alcanzado)

Ninguno: Primario: Secundario: Terciario: Universitario:

Posgrado: Hasta el Año/Grado:

Apellido/s TUTOR / RESPONSABLE Nombres:

Nacionalidad: ¿Conviven? SI NO

Tipo de Doc: N° de Doc:

Domicilio: Calle: N°: Piso: Dpto:

Localidad: Código Postal: Teléfono:

Profesión u Ocupación:

Condición de actividad. Trabajo Permanente: Trabajo Temporal:

Changas: Jornalero: No Trabaja: Ama de Casa: Estudiante:

Jubilado/Pensionado: Rentista: Discapacitado: Otros:

EMPLEADO MUNICIPAL: (SI) (NO)

Nivel de Instrucción del Padre: (Complete con X el último nivel alcanzado)

Ninguno: Primario: Secundario: Terciario: Universitario:

Posgrado: Hasta el Año/Grado:

HERMANOS

¿ Cuántos hermanos tiene?

¿ Cuántos concurrieron a este Establecimiento?

¿ Cuántos conviven con el NIÑO/A?

Nombres	Edad	Ocupación	OBSERVACIÓN
.....
.....
.....
.....



Nombres	Edad	Ocupación	OBSERVACIÓN
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Otros habitantes en el hogar:

¿ PERCIBE ALGUNA PENSION/SUBSIDIO NACIONAL- PROVINCIAL y/o ASIGNACION?

Madre: (SI - NO) ¿Cual?

Padre: (SI - NO) ¿Cual?

OTRA PERSONA AUTORIZADA A RETIRAR EL NIÑO/A DEL ESTABLECIMIENTO:

Apellido/s. Nombres:

Tipo de Doc: N° de Documento:

Vinculo o Parentesco con el NIÑO/A

SALUD:

¿Padece o padeció alguna enfermedad? (SI-NO) ¿Cuál?

¿ Recibe alguna medicación? (SI-NO) ¿Cuál?

¿ Estuvo o esta en tratamiento? (Indique a que edad y durante cuanto tiempo aprox.)

- Fonoaudiológico:
- Neurológico:
- Estimulación Temprana:
- Psicológico:
- Terapia Ocupacional:
- Psicomotricidad:
- Psicopedagogía:



DATOS DEL MEDICO DE CABECERA:

NOMBRE:

TELEFONO:

Se deberá adjuntar a la presente ficha:
- Informes o evaluaciones escolares del niño a la fecha.
- De estar en tratamiento con algún profesional de la salud, adjuntar informe y/o alta de dicho tratamiento.

LA PRESENTE SE REALIZARA BAJO LA FORMA DE DECLARACION JURADA CON RELACION A LOS DATOS CONSIGNADOS ARRIBA, POR ENDE, LOS MISMO DEBERAN SER EXPLICITOS Y FIDEDIGNOS PARA CONTAR CON LA MAYOR INFORMACION ACERCA DEL ALUMNO.

.....
Firma de la Madre Aclaración Firma del Padre Aclaración

AUTORIZO A MIS HIJO/A DNIA, REALIZAR PASEOS Y/O EXCURSIONES ORGANIZADAS POR LA INSTITUCION, COMO ASI TAMBIEN A PUBLICAR FOTOGRAFIAS Y/O VIDEOS DE EVENTOS INSTITUCIONALES EN REDES SOCIALES O MEDIOS DE COMUNICACIÓN.

.....
FIRMA DEL PADRE/MADRE O TUTOR

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN

Se deja constancia que el Niño/a DNI se ha inscripto en para el ciclo lectivo Se extiende la presente constancia a los días del mes de del año

.....
FIRMA DIRECTORA Y/O RESPONSABLE EDUCATIVO