

Jardín Maternal y de Infantes Vicente Pallotti

DIEGEP 998

Suipacha 170 – Turdera – 4294-5641 – inicial@ivp.edu.ar

Solicitud de Inscripción

Indicar la sección: Maternal / 2 años Prime	era / 3 años Segunda / 4años Tercera / 5 años					
Indicar el turno que desea (Mañana / Tarde):						
1 ^{ra} opción:						
2 ^{da} opción:	Completar únicamente si tienen la posibilidad de aceptarlo.					
La asignación del turno se	e realizará en función de las vacantes disponibles.					
Alumno/a Apellido y Nombre	DNI					
Nacionalidad Fecha de N	Jacimiento/Lugar					
Domicilio	Entrecalles					
Localidad	Teléfono / Celular					
Mail de referencia						
Escuela de Procedencia Indicar nombre de la institución y sección que real	izó					
Tiene hermanos/as en el Establecimiento	Apellido y Nombre – Sala o Curso actual					
¿Es hijo/a del personal del IVP?	Apellido y Nombre – Cargo					
¿Alguno de los progenitores/afín, es egresado del	Apellido y Nombre – Año de egreso					
Progenitor / Tutor Apellido y Nombre	NNI Vive?					
Nacionalidad Fecha de N	Nacimiento/ Lugar					
Domicilio	Teléfono / Celular					
Estudios cursados	Dónde					
Ocupación Luga	ar Horario					
Progenitor / Tutor Apellido y Nombre	DNI ¿Vive?					
Nacionalidad Fecha de N	Nacimiento/ Lugar					
Domicilio	Teléfono / Celular					
Estudios cursados	Dónde					
Ocupación Luga	ar Horario					

Progenitor Afín				
Apellido y Nombre		DNI		¿Vive?
Nacionalidad	_ Fecha de Nacimiento		Lugar	
Domicilio	Tele	éfono / Celular		
Estudios cursados	Dónde			
Ocupación	Lugar		Horario	
Progenitor Afín Apellido y Nombre		DNI		¿Vive?
Nacionalidad	_ Fecha de Nacimiento		Lugar	
Domicilio	Tele	éfono / Celular		
Estudios cursados	Dónde			
Ocupación	Lugar		Horario	
Firma y Aclaración del Progenitor		F	Firma y Aclaración c	lel Progenitor
Firma y Aclaración del Progenitor Afín		Fir	ma y Aciaración del	Dragonita A"
				Progenitor Afín
	 Firma v Aclaración del			Progenitor Afín