

Declaro bajo juramento que todos los datos consignados son veraces y exactos, de acuerdo a mi leal saber y entender.

CICLO LECTIVO 2023

Comprobante N°	1° Año C.B.: Sección:	2° Año C.B.: Sección:
----------------	--------------------------	--------------------------

DATOS DEL ESTUDIANTE			
Apellido y Nombre:			
DNI N°:		E-mail:	
Domicilio:		Barrio:	
Teléfono:		Teléfono Celular:	
Fecha de Nacimiento:	Lugar de Nacimiento:		Nacionalidad:
Libreta de 5° Grado expedida por la Escuela:			
Año:	Municipal:	Prov. Pública:	Prov. Privada
Sexo:	F	M	

DATOS DE RESPONSABLES			
DATOS DEL PADRE			
Apellido y Nombre:			Vive: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
DNI N°:		Nacionalidad:	
Domicilio:		Barrio:	
Teléfono:		Teléfono Celular:	
E-mail:			
Profesión:		Tel. Profesional:	
Domicilio Profesional:		Barrio:	

FIRMA:

DATOS DE LA MADRE			
Apellido y Nombre:			Vive: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
DNI N°:		Nacionalidad:	
Domicilio:		Barrio:	
Teléfono:		Teléfono Celular:	
E-mail:			
Profesión:		Tel. Profesional:	
Domicilio Profesional:		Barrio:	

FIRMA:

AUTORIZACIONES DE PADRES A TUTORES

Autorizo a:

D.N.I. N°: a ser el Tutor de mi hijo/a.

FIRMA**DATOS DEL TUTOR**

Apellido y Nombre:

DNI N°:

Nacionalidad:

Domicilio:

Barrio:

Teléfono:

Teléfono Celular:

E-mail:

FIRMA:

Autorizo a:

D.N.I. N°: a ser el Tutor de mi hijo/a.

FIRMA**DATOS DEL TUTOR**

Apellido y Nombre:

DNI N°:

Nacionalidad:

Domicilio:

Barrio:

Teléfono:

Teléfono Celular:

E-mail:

FIRMA:**Personas Autorizadas a Retirar al Alumno/a**

Autorizo a las personas cuyos datos especifico a continuación, a retirar a mi hijo/a del establecimiento en situaciones excepcionales.

.....
Firma Padre, Madre o Tutor/a

.....
Aclaración

Apellido y Nombre:

Apellido y Nombre:

D.N.I.:

D.N.I.:

Teléfono:

Teléfono:

Apellido y Nombre:

Apellido y Nombre:

D.N.I.:

D.N.I.:

Teléfono:

Teléfono: