



FICHA DE MATRICULACIÓN

IMPORTANTE: Completar todos los datos con tinta negra y en letra de imprenta

CURSO: _____ AÑO: _____ DIVISIÓN: --

Datos del Alumno

Apellido y nombre: _____ Edad: _____

Lugar de nacimiento: _____ Nacionalidad: _____

Fecha de nacimiento: ____/____/____ CUIL: _____ D.N.I.: _____

Domicilio: _____ Piso/Dpto.: _____

Localidad: _____ Código Postal: _____

Teléfono: _____ Teléfono alternativo: _____

COLEGIO de donde proviene: _____

Datos del Padre

Apellido y Nombre: _____ Vive: SI / NO Edad: _____

Nacionalidad: _____ D.N.I.: _____ e-mail: _____

Ocupación: _____ C.U.I.L.: _____ Tel. Laboral: _____

Estudios previos: _____ Estado Civil: _____ Fecha de nac. _____

Datos de la Madre

Apellido y Nombre: _____ Vive: SI / NO Edad: _____

Nacionalidad: _____ D.N.I.: _____ e-mail: _____

Ocupación: _____ C.U.I.L.: _____ Tel. Laboral: _____

Estudios previos: _____ Estado Civil: _____ Fecha de nac. _____

Grupo Familiar

Indicar personas con las que el niño convive

Apellido y Nombre: _____ Edad: _____ Parentesco _____

RESPONSABLE DE PAGO:

NOMBRE Y APELLIDO: _____ CUIL: _____ DNI: _____

DIRECCION: _____ TEL 1: _____ TEL 2: _____

Firma del Alumno

Firma del Padre

Firma de la Madre