



DATOS DEL ALUMNO- Año Lectivo 2024 - NIVEL INICIAL

Datos del Establecimiento: Jardín de Infantes San Esteban

Número DIEGEP: 5877

Distrito: San Fernando

INSCRIPCIÓN: El alumno/a se inscribe en: (subraye lo que corresponda)

NIVEL INICIAL- Sección: Maternal (Sala de 2) 1° (Sala de 3) 2° (Sala de 4) 3°(Sala de 5)

DATOS DEL ALUMNO:

Tipo de Documento: _____ Número: _____

Apellido: _____ Nombre: _____

Sexo: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Lugar de Nacimiento: _____ Nacionalidad: _____

Domicilio: _____

Código Postal: _____ Teléfono: _____

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

País: _____ Jurisdicción/Provincia: _____

Distrito: _____ Nivel: _____

Nombre del Establecimiento: _____

Otros Datos: ¿Cuántos hermanos tiene? _____ ¿Cuántos en el establecimiento? _____

FAMILIARES/TUTORES:

Apellido de la MADRE: _____ Nombre: _____ Vive: SI-NO

DNI: _____ Nacionalidad: _____ Profesión/Ocupación: _____

Condición de actividad: Trabajo permanente / Estudiante / Jubilado / Rentista / Discapacitado /

Otro: _____

Nivel de Instrucción de la Madre: (Marque el último nivel alcanzado)

Ninguno Primario Secundario Terciario Universitario Postgrado

Completo Incompleto Hasta: _____

Domicilio: _____

Localidad: _____ Código Postal: _____

Teléfono: _____ Celular: _____

E-mail: _____



Apellido de la PADRE: _____ **Nombre:** _____ **Vive:** SI-NO

DNI: _____ **Nacionalidad:** _____ **Profesión/Ocupación:** _____

Condición de actividad: Trabajo permanente / Estudiante / Jubilado / Rentista / Discapacitado /

Otro: _____

Nivel de Instrucción del Padre: (Marque el último nivel alcanzado)

Ninguno Primario Secundario Terciario Universitario Postgrado

Completo Incompleto Hasta: _____

Domicilio: _____

Localidad: _____ **Código Postal:** _____

Teléfono: _____ **Celular:** _____

E-mail: _____

Apellido del TUTOR: _____ **Nombre:** _____

DNI: _____ **Nacionalidad:** _____ **Profesión/Ocupación:** _____

Domicilio: _____

Localidad: _____ **Código Postal:** _____

Teléfono: _____ **Celular:** _____

E-mail: _____