



Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Marzo de 2018

Estimada Familia:

Para actualizar nuestra base de datos y poder brindar una mejor atención de manera particular, le pedimos que completen el siguiente formulario:

Alumno/a:	Nº de orden: _____	
Sala/ Grado/ Año: _____ División: _____	Edad: _____	
Apellido/s: _____	Nombre/s: _____	
D.N.I: _____	Fecha de Nacimiento. ____/____/____	Lugar: _____
Nacionalidad: _____	Teléfono particular: _____	
Teléfono Celular: _____	Mail: _____@_____	
Domicilio: _____	Localidad: _____	
Código Postal: _____		

Padre/Tutor/Encargado		
Apellido/s: _____	Nombre/s: _____	
D.N.I: _____	Mail: _____@_____	
Teléfono Particular: _____	Teléfono Celular: _____	
Teléfono Laboral: _____	Horario: _____	
Domicilio: _____	Localidad: _____	Código Postal: _____
_____	_____	
Firma	Aclaración	

Madre		
Apellido/s: _____	Nombre/s: _____	
D.N.I: _____	Mail: _____@_____	
Teléfono Particular: _____	Teléfono Celular: _____	
Teléfono Laboral: _____	Horario: _____	
Domicilio: _____	Localidad: _____	Código Postal: _____
_____	_____	
Firma	Aclaración	

Autorizados por los padres en ausencia de los mismos, para firmar o retirar al alumno/a:		
1.- Apellido/s: _____	Nombre/s: _____	
D.N.I: _____	Firma: _____	Teléfono: _____
2.- Apellido/s: _____	Nombre/s: _____	
D.N.I: _____	Firma: _____	Teléfono: _____