



Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Marzo de 2019

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 de nacimiento: _____	
Nacionalidad: _____ Teléfono particular: _____	
Teléfono Celular: _____ Mail: _____@_____	
Domicilio: _____ Localidad: _____ Código Postal: _____	

Madre/Tutor/Encargado	
Apellido/s: _____ Nombre/s: _____	
Nacionalidad: _____ Lugar de nacimiento: _____ Profesión: _____	
D.N.I.: _____ Mail: _____@_____	
Teléfono Particular: _____ Teléfono Celular: _____	
Teléfono Laboral: _____ Horario: _____	
_____	_____
Firma	Aclaración

Padre/Tutor/Encargado	
Apellido/s: _____ Nombre/s: _____	
Nacionalidad: _____ Lugar de nacimiento: _____ Profesión: _____	
D.N.I.: _____ Mail: _____@_____	
Teléfono Particular: _____ Teléfono Celular: _____	
Teléfono Laboral: _____ Horario: _____	
_____	_____
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: _____