



Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Marzo de 2020

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: _____	

Progenitor 1/Tutor/Encargado	
Apellido/s: _____ Nombre/s: _____	
Nacionalidad: _____ Lugar de nacimiento: _____	
Profesión: _____ D.N.I: _____ Teléfono Particular: _____	
Mail: _____@_____	
Celular: _____ Teléfono Laboral: _____ Horario: _____	
Domicilio: _____ Localidad: _____ CP: _____	
_____	_____
Firma	Aclaración

Progenitor 2/Tutor/Encargado	
Apellido/s: _____ Nombre/s: _____	
Nacionalidad: _____ Lugar de nacimiento: _____	
Profesión: _____ D.N.I: _____ Teléfono Particular: _____	
Mail: _____@_____	
Celular: _____ Teléfono Laboral: _____ Horario: _____	
Domicilio: _____ Localidad: _____ CP: _____	
_____	_____
Firma	Aclaración

Autorizados por los progenitores 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: _____