



SOLICITUD DE INSCRIPCION

Ciclo lectivo.....

El alumno se inscribe en:

1° E.S	2° E.S	3° E.S	4° E.S	5° C.S	6° C.S
--------	--------	--------	--------	--------	--------

DATOS DEL ALUMNO:

Apellido y Nombre:.....
D.N.I.:.....Fecha de Nacimiento:.....
Domicilio: Calle.....Nº:.....Piso:.....Dpto.:.....
Localidad:.....Código Postal:.....Teléfono:.....
Nacionalidad:.....
¿Tiene hermanos?.....Edades:.....

ESCUELA DE PROCEDENCIA:

Nombre de la escuela:.....Nº:.....

DATOS DE LA MADRE, PADRE Y / O RESPONSABLE DEL ALUMNO:

Apellido y nombre de la madre:.....
D.N.I.:.....Fecha de Nacimiento:.....
Calle.....Nº:.....Piso:.....Dpto.:.....
Localidad:.....Código Postal:.....Teléfono:.....
Profesión u ocupación:.....Teléfono laboral:.....
Celular:.....
¿Es socio pleno del Club Gimnasia y Esgrima La Plata?: SI.....NO.....
Nº de Asociado:

Apellido y nombre del padre:.....
D.N.I.:.....Fecha de Nacimiento:.....
Calle.....Nº:.....Piso:.....Dpto.:.....
Localidad:.....Código Postal:.....Teléfono:.....
Profesión u ocupación:.....Teléfono laboral:.....
Celular:.....
¿Es socio pleno del Club Gimnasia y Esgrima La Plata?: SI.....NO.....
Nº de Asociado:

Apellido y nombre del adulto responsable:.....
D.N.I.:.....Fecha de Nacimiento:.....
Calle.....Nº:.....Piso:.....Dpto.:.....
Localidad:.....Código Postal:.....Teléfono:.....
Profesión u ocupación:.....Teléfono laboral:.....
Celular:.....
¿Es socio pleno del Club Gimnasia y Esgrima La Plata?: SI.....NO.....
Nº de Asociado:

OTRA PERSONA AUTORIZADA A RETIRAR AL ALUMNO DEL ESTABLECIMIENTO:

Apellido y nombre:D.N.I.:.....
FIRMA DEL PADRE:.....FIRMA DE LA MADRE:.....
Aclaración:.....Aclaración:.....

Nombre y apellido.....D.N.I.....
Parentesco.....

Nombre y apellido.....D.N.I.....
Parentesco.....

AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN DEL MENOR

Autorizo a la publicación de imágenes de mi hijo en eventos relacionados con la vida escolar en la página de nuestra escuela, prensa del club u otro sitio donde la escuela considere pertinente
SI.....NO.....

FIRMA.....ACLARACIÓN.....DNI.....

NORMAS DE CONVIVENCIA

Acepto las pautas establecidas por el AIC (Acuerdo Institucional de Convivencia) aprobado para nuestra escuela vigente para el presente ciclo lectivo.

Acepto el uso del uniforme para los alumnos establecido como distintivo de nuestra institución.

FIRMA:.....ACLARACIÓN.....DNI.....