



CENTRO EDUCATIVO PETER PAN

SOLICITUD DE INGRESO CICLO LECTIVO 2023

DATOS DEL ALUMNO

Grado.....

Apellido y nombres:.....

Lugar y fecha de nacimiento:.....

Domicilio:Nº Barrio.....

DNI:T.E fijo.....

PADRE

Apellido y nombres..... ¿Vive?.....

DNI:.....Ocupación.....

Domicilio:.....

Teléfono Fijo:Teléfono Celular:.....

Mail:.....

MADRE

Apellido y nombres..... ¿Vive?.....

DNI:.....Ocupación.....

Domicilio:.....

Teléfono Fijo:Teléfono Celular:.....

Mail:.....

OTRO RESPONSABLE

Apellido y nombres

DNI: Ocupación.....

Domicilio:.....

Teléfono Fijo:Teléfono Celular:.....

OTRO RESPONSABLE

Apellido y nombres

DNI: Ocupación.....

Domicilio:.....

Teléfono Fijo:Teléfono Celular:.....

Firma Padre	Firma Madre	Firma 1º Tutor	Firma 2º Tutor
-------------	-------------	----------------	----------------

NOTA: ESTA SOLICITUD DEBERÁ SER DEVUELTA DEBIDAMENTE CUMPLIMENTADA AL ESTABLECIMIENTO DENTRO DE LOS PLAZOS ESTABLECIDOS.