

# CENTRO EDUCATIVO PETER PAN

SOLICITUD DE INGRESO CICLO LECTIVO 2025

**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.