



Nombre y Apellido del alumno:

Fecha de nacimiento: Lugar:.....

Dirección:..... Teléfono:.....

Localidad: Cod.Postal:

Nombre y Apellido del padre:..... cel.:

Nacionalidad:..... Profesión:

Nombre y Apellido de la madre:..... cel:

Nacionalidad:..... Profesión:

Idiomas que habla el alumno:

Idiomas que habla la madre:

Idiomas que habla el padre:

Idiomas que hablan en casa:

DNI: Partida de nacimiento:

Vacunas:

Días que concurrirá el alumno:

Horario en que concurrirá el alumno:

Almuerzo: Si / No

Reserva de vacante:

Matrícula:

Cuota material: marzo / julio / septiembre

10 cuotas pagaderas del 1 al 10 de cada mes

Obra Social:

Clínica u Hospital:

Colegio que elegirán para sus hijos: alemán / inglés

Mail de la familia:

Firma: Aclaración:

(Por favor imprimir, completar la solicitud y entregar firmada en Mecki)