



INSTITUTO LEÓN XIII

NIVEL PRIMARIO



	Fecha: / /
--	-----------------------

SOLICITUD DE PRE -INSCRIPCIÓN

GRADO EN EL QUE SE INSCRIBE:	-----	Correspondiente al ciclo lectivo:	2021
-------------------------------------	-------	-----------------------------------	-------------

DATOS DEL ESTUDIANTE

Apellido :	
Nombres:	
D.N.I.:	
Edad:	
Fecha de nacimiento:	
Lugar de nacimiento:	
Domicilio:	Barrio:
C:P	Localidad:
Tel.:	
Escuela de procedencia:	
Porqué cambio de Escuela?:	
Otros datos sobre su hijo/a que Ud. considere que la institución deba conocer:	

Apellido y nombre del Padre:

Edad:	Vive?	Nacionalidad:
Domicilio particular:		Tel.:
Tel.:	Celular:	
e-mail:		
Estudios cursados:		
Profesión/ocupación:		
Nombre de la empresa donde trabaja:		
Domicilio Laboral:		Tel.:

Apellido y nombre de la Madre:

Edad:	Vive?	Nacionalidad:
Domicilio particular:		Tel.:
Tel.:	Celular:	

e-mail:	
Estudios cursados:	
Profesión/ocupación:	
Nombre de la empresa donde trabaja:	
Domicilio Laboral:	Tel.:

HERMANOS:			
Apellido y Nombre	Edad	Estudios	Escuela

Otras personas que convivan con el niño en el domicilio:				
Apellido y Nombre	Edad	Estudios	Ocup./profesión	Escuela

¿Porqué elige al Instituto León XIII para preinscribir a su hijo/a? Enumere en orden de importancia del 1 al 7
<input type="checkbox"/> Nivel educativo
<input type="checkbox"/> Formación en hábitos y valores
<input type="checkbox"/> Accesibilidad económica
<input type="checkbox"/> Disciplina
<input type="checkbox"/> Formación cristiana
<input type="checkbox"/> Cercanía al domicilio
<input type="checkbox"/> Otros:

Firma del Padre

Firma de la Madre

Firma de Tutor o encargado

Completar el presente FORMULARIO, escanearlo o sacar una foto nítida y legible para enviarlo al correo:

matriculacionprimario2021@gmail.com

ACLARACIÓN: La confección y presentación del presente formulario no acredita la aceptación de la preinscripción.