



SOLICITUD DE INFORMACIÓN

Por favor completar los siguientes datos Fecha:

Nombre y apellido del alumno/a aspirante:.....

Nacionalidad:.....Fecha de nacimiento:.....

Domicilio:..... Localidad:.....

Sala o Grado al que ingresaría:.....Turno:.....

Colegios a los que asiste y/ o asistió:.....

A través de qué medio conoció el colegio:.....

.....

Motivos por los cuales está interesado en nuestro colegio:.....

.....

Visitaron otras instituciones: SI NO

En caso afirmativo mencione cuales A) B) C)

¿Qué expectativas educativas tiene para su hijo/a a futuro?.....

.....

Responsables del menor

Nombre y apellido: Ocupación:.....

Tel: Celular:.....

Nombre y apellido:..... Ocupación:.....

Tel: Celular:.....

Mails de contacto:.....