



Nuestra Señora Del Huerto
Jesús María
03525-420219
Huertojesusmaria.edu.ar

FICHA DE INSCRIPCIÓN

(Completar con letra MAYÚSCULA DE IMPRENTA)

1. Datos personales del estudiante

CURSO AL QUE SE MATRICULA:

NOMBRE Y APELLIDO COMPLETOS:

D.N.I Nº:

FECHA DE NACIMIENTO:/...../..... LUGAR:

DOMICILIO: CALLE Y Nº:

BARRIO:LOCALIDAD:

TELÉFONO FIJO: TELÉFONO EMERGENCIA:

ESCUELA DE LA QUE PROVIENE:

NOMBRE DEL RESPONSABLE PARENTAL:

CORREO ELECTRÓNICO DEL RESPONSABLE PARENTAL:

2. Datos del grupo familiar

NOMBRE Y APELLIDO DEL PADRE:

¿VIVE? SI / NO

D.N.I Nº:

FECHA DE NACIMIENTO:/...../..... LUGAR:

DOMICILIO: CALLE Y Nº:

BARRIO:LOCALIDAD:

TELÉFONO FIJO: CELULAR:

CORREO ELECTRÓNICO:

OCUPACIÓN:

LUGAR DE TRABAJO DONDE SE DESEMPEÑA:

NOMBRE Y APELLIDO DE LA MADRE:

¿VIVE? SI / NO

D.N.I Nº:

FECHA DE NACIMIENTO:/...../..... LUGAR:

DOMICILIO: CALLE Y Nº:

BARRIO:LOCALIDAD:

TELÉFONO FIJO: CELULAR:

CORREO ELECTRÓNICO:

OCUPACIÓN:

LUGAR DE TRABAJO DONDE SE DESEMPEÑA:

NOMBRE Y APELLIDO DEL PROGENITOR AFÍN (cónyuge o conviviente de quien tiene a cargo el cuidado personal del estudiante):

¿VIVE? SI / NO

D.N.I Nº:

FECHA DE NACIMIENTO:/...../..... LUGAR:

DOMICILIO: CALLE Y Nº:

BARRIO:LOCALIDAD:

TELÉFONO FIJO: CELULAR:

CORREO ELECTRÓNICO:

3. **Personas autorizadas para el retiro del estudiante, con autorización escrita del responsable parental, previa presentación de DNI y firma del retiro en horario escolar.**

PERSONA AUTORIZADA 1: D.N.I:

RELACIÓN CON EL ESTUDIANTE:

PERSONA AUTORIZADA 2: D.N.I:

RELACIÓN CON EL ESTUDIANTE:

PERSONA AUTORIZADA 3: D.N.I:

RELACIÓN CON EL ESTUDIANTE:

4. **Modalidad de acceso a la escuela** (marcar con una cruz lo que corresponda)

☐ Colectivo ☐ Taxi ☐ Remis ☐ Auto / Moto de la familia

☐ Transporte escolar (Transportista: Tel:)

5. **Hermanos en el colegio**

Nombre y apellido:

Sala/Grado/Curso: División: ¿Convive con el estudiante? SI / NO

Nombre y apellido:

Sala/Grado/Curso: División: ¿Convive con el estudiante? SI / NO

6. **Datos del representante legal del menor** (tutores con designación legal)

NOMBRE Y APELLIDO:

D.N.I Nº:

7. **Datos del responsable de facturación/fiscal** (responsable del pago de matrícula y 10 cuotas anuales)

NOMBRE Y APELLIDO:

D.N.I Nº:

8. **Estado médico**

¿El estudiante está en tratamiento médico/profesional externo? SI / NO

DIAGNÓSTICO:

MEDICACIÓN:

Asiste o asistió a: ☐ Fonoaudiología ☐ Psicología ☐ Psicopedagogía ☐ Alergista ☐ Nutricionista

☐ Otros:

Información importante

- El alumno no se considerará matriculado hasta cumplir con los requisitos documentales y el pago total de matrícula con libre deuda, es decir con las 10 cuotas mensuales de marzo a diciembre.
- Una vez abonado, el importe de la inscripción no se devuelve, aunque los responsables parentales decidan optar por otra institución.
- El responsable parental del estudiante que se inscribe declara haber leído el acuerdo escolar de convivencia: A.E.C y como tal lo acepta. Asimismo ha leído y completado el ACUERDO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO EDUCATIVO, con el que acuerda y acepta. La documentación citada se encuentra publicada en la página del colegio
- Los responsables del estudiante, deben comunicar de manera fehaciente, en el término de 24 hs. toda modificación que se origine, con respecto a los datos declarados en la presente Ficha de Inscripción y se comprometen a consultar la página oficial del colegio huertojesusmaria.com.ar diariamente para informarse de toda novedad como así también avisos enviados en la plataforma Classroom.

Firma del padre/madre/tutor/responsable parental:

Aclaración:

DNI:

Fecha:/...../.....