DUPLICADO 1/2

COMPLEJO EDUCATIVO

JARDÍN DE INFANTES NENELANDYA
DIPREGEP 1534

ESCUELA RUBEN DARIO
DIPREGEP 3783

ACTUALIZACION DE DATOS 20

APELLIDO Y NOMBRE:_____

SALA:_____ TURNO:_____ HORARIO:_____

D.N.I:_____

DOMICILIO: CALLE:_____ N°:_____ PISO:_____ DEPTO:_____

LOCALIDAD:_____ TEL. :_____

E-MAIL:_____

DATOS DE LOS PROGENITORES:

APELLIDO Y NOMBRE PROGENITOR 1: _____ D.N.I: _____

DOMICILIO: _____ TEL:_____ CELULAR:_____

OCUPACIÓN:_____ DOMICILIO LABORAL: _____ TEL. LAB.:_____

APELLIDO Y NOMBRE PROGENITOR 2: _____ D.N.I: _____

DOMICILIO: _____ TEL:_____ CELULAR:_____

OCUPACIÓN:_____ DOMICILIO LABORAL: _____ TEL. LAB.:_____

APELLIDO Y NOMBRE PROGENITOR AFIN 1:_____ **DNI:**_____ **CEL:**_____

APELLIDO Y NOMBRE PROGENITOR AFIN 2:_____ **DNI:**_____ **CEL:**_____

TELEFONOS ALTERNATIVOS:

N° _____ PERTENECIENTE A:_____

N° _____ PERTENECIENTE A:_____

N° _____ PERTENECIENTE A:_____

OBSERVACIONES:

*Me comprometo a comunicar a la institución cualquier modificación en los datos, como así también todo cambio de domicilio y/o teléfonos.

FIRMA Y ACLARACIÓN PROGENITORES: _____

FECHA: _____

DUPLICADO 2/2

COMPLEJO EDUCATIVO

JARDÍN DE INFANTES NENELANDYA
DIPREGEP 1534

ESCUELA RUBEN DARIO
DIPREGEP 3783

ACTUALIZACION DE DATOS 201

APELLIDO Y NOMBRE:_____

SALA:_____ TURNO:_____ HORARIO:_____

D.N.I:_____

DOMICILIO: CALLE:_____ N°:_____ PISO:_____ DEPTO:_____

LOCALIDAD:_____ TEL. :_____

E-MAIL:_____

DATOS DE LOS PROGENITORES:

APELLIDO Y NOMBRE PROGENITOR 1: _____ D.N.I: _____

DOMICILIO: _____ TEL:_____ CELULAR:_____

OCUPACIÓN:_____ DOMICILIO LABORAL: _____ TEL. LAB.:_____

APELLIDO Y NOMBRE PROGENITOR 2: _____ D.N.I: _____

DOMICILIO: _____ TEL:_____ CELULAR:_____

OCUPACIÓN:_____ DOMICILIO LABORAL: _____ TEL. LAB.:_____

APELLIDO Y NOMBRE PROGENITOR AFIN 1:_____ **DNI:**_____ **CEL:**_____

APELLIDO Y NOMBRE PROGENITOR AFIN 2:_____ **DNI:**_____ **CEL:**_____

TELEFONOS ALTERNATIVOS:

N° _____ PERTENECIENTE A:_____

N° _____ PERTENECIENTE A:_____

N° _____ PERTENECIENTE A:_____

OBSERVACIONES:

*Me comprometo a comunicar a la institución cualquier modificación en los datos, como así también todo cambio de domicilio y/o teléfonos.

FIRMA Y ACLARACIÓN PROGENITORES: _____

FECHA: _____