

<b>ALUMNO</b>					
DNI				Año - Ciclo Lectivo	
Fecha de Nacimiento			Sala:	Grado:	Año:
Obra Social			Nº Credencial		

**Adultos Responsables**

Madre	Apellido	Nombre	DNI	TE Celular
	Domicilio (Aún si es country o barrio privado indicar calle y N°)			TE Particular
	Calle	N°	Barrio   Country	
	Mza:	Lote:	UF:	TE Laboral
	Codigo Postal:	Localidad:		
	e-mail			

Padre	Apellido	Nombre	DNI	TE Celular
	Domicilio (Aún si es country o barrio privado indicar calle y N°)			TE Particular
	Calle	N°	Barrio   Country	
	Mza:	Lote:	UF:	TE Laboral
	Codigo Postal:	Localidad:		
	e-mail			

Completar únicamente cuando el Responsable de Pago sea un adulto diferente a los padres:

Parentesco con el Alumno:	Apellido	Nombre	DNI	TE Celular
	Domicilio (Aún si es country o barrio privado indicar calle y N°)			TE Particular
	Calle	N°	Barrio   Country	
	Mza:	Lote:	UF:	TE Laboral
	Codigo Postal:	Localidad:		
	e-mail			

AUTORIZO a que el Colegio publique en elementos publicitarios, web o medios masivos, etc.

Fotos de mi hija/o

El Nombre de mi hija/o

NO AUTORIZO al Colegio a publicar en medios de comunicación fotos o el nombre de mi hija/o.

Firma de la Madre	Firma del Padre	Firma del Responsable de Pago