



INSTITUTO SAN PÍO X
Sacerdotes Operarios Diocesanos
Buenos Aires

Basualdo 780
(1440) Capital Federal
Tel 4683-0702
www.institutosanpiox.edu.ar

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN NIVEL PRIMARIO

LEGAJO ADMINISTRATIVO N°.....

Datos del alumno/a:

Apellido y nombres: _____ Curso al que ingresa _____
Fecha de nacimiento: día _____ mes _____ año _____ Edad: _____
Localidad: _____ Provincia: _____ Nación: _____
Cédula N° _____ Expedida por: _____ DNI N° _____
¿Está bautizado? _____ ¿Está confirmado? _____ ¿Hizo la Primera Comunión? _____
Domicilio: _____ N° _____ Piso: _____ Dpto. _____
Teléfono: _____ Código Postal _____
Teléfono de un familiar, vecino o empleo del padre/madre _____
Cambios de domicilio: _____

Datos de la familia:

PADRE: ¿Vive? SI NO
Nombres _____
Nacionalidad _____ Profesión: _____
Empleado de: _____
Estudios cursados: _____ Tel. celular: _____
Fecha de nacimiento: _____ Tipo y N° Doc. _____
MADRE: ¿Vive? SI NO
Nombres: _____ Apellido de soltera _____
Nacionalidad _____ Profesión: _____
Empleado de: _____
Estudios cursados: _____ Tel. celular: _____
Fecha de nacimiento: _____ Tipo y N° Doc. _____
¿Cuántos hermanos tiene el alumno? _____ Edades de cada uno: _____
+Hermanos en San Pío X _____ Cursos: _____
¿En qué sala/grado ingresó el alumno a nuestra escuela? _____
Mail del tutor o responsable: _____

Escuela de procedencia: _____
Personas con que convive el alumno: _____

NOTA: Completar con letra de imprenta o a máquina

Dirección

Administración