



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN A PRIMER GRADO

Resaltar en todas las preguntas la opción correcta sin tachar.-

DATOS DEL NIÑO / A

APELLIDO y NOMBRE'

DOCUMENTO N°'

FECHA NAC...../...../.....LOCALIDAD..... PROV.....PAIS.....

RESIDENCIA: LOCALIDAD: BARRIO/COLONIA.....

CALLE ALTURA: PISO: DPTO: ESCALERA.....

TELEFONOS: PARTICULAR' DE URGENCIAS'

Prestaciones escolares: Becas Escolares - Transporte escolar-Asistencia con Recursos- Residencia Escolar - Escuela Hogar –
Obra social: SI NO .Cuál: Grupo sanguíneo y factor: ¿Es alérgico? SI / NO ¿A qué?

¿Actualmente se encuentra bajo tratamiento médico? SI NO

Jardín de procedencia: Año de ingreso al nivel' Año de egreso.

DATOS FAMILIARES: (Completar los datos del padre y de la madre y/o tutor)

PADRE:

APELLIDO y NOMBRE.....

DOCUMENTO N°' TELEFONO: PARTICULAR'

FECHA NAC •// LOCALIDAD..... PROV • PAIS•

RESIDENCIA: LOCALIDAD' BARRIO/COLONIA.....

CALLE ALTURA PISO:..... DPTO: ESCALERA:..

FORMACIÓN FORMAL: (Último nivel escolar alcanzado) completo...SI NO

NO FORMAL: oficios, expresión artística, otros

OCUPACIÓN (Autónomo - Bajo dependencia – Changas. Jubilado- Pensionado, Rama u oficio'

Beneficiarios de Planes Sociales Procedencia: Municipal, Provincial o Nacional

MADRE:

APELLIDO y NOMBRE.....

DOCUMENTO N°' TELEFONO: PARTICULAR'

FECHA NAC...../...../..... LOCALIDAD:..... PROV :..... PAIS:.....

RESIDENCIA: LOCALIDAD' BARRIO/COLONIA'.....

CALLE ALTURA PISO..... DPTO.-..... ESCALERA:..

FORMACIÓN FORMAL (Último nivel escolar alcanzado) completo...SI. NO

NO FORMAL (oficios, expresión artística, otros.....

OCUPACIÓN (Autónomo - Bajo dependencia Changas. Jubilado- Pensionado, Rama u oficio:

Beneficiarios de Planes Sociales Procedencia: Municipal, Provincial o Nacional

TUTOR:

APELLIDO y NOMBRE:

DOCUMENTO N°' TELEFONO: PARTICULAR:.....

FECHA NAC..... /..... /..... LOCALIDAD..... PROV :..... PAIS:.....

RESIDENCIA: LOCALIDAD: BARRIO/COLONIA:.....

CALLE:..... ALTURA PISO..... OPTO:..... ESCALERA'

FORMACIÓN FORMAL (Último nivel escolar alcanzado) completo. .SI' .. NO

NO FORMAL oficios, expresión artística, otros.....

OCUPACIÓN (Autónomo - Bajo dependencia – Changas. Jubilado- Pensionado, Rama u oficio'

Beneficiarios de Planes Sociales Procedencia :Municipal, Provincial o Nacional

Responsable de hecho SI No Responsable de Derecho SI No *Figura Legal:* (cuidador o tutor legal)

Lazo: (abuelo/a, hermano/a, tío/a, vecino/a, otros)



Consejo Provincial de Educación
Ministerio de Educación
Provincia de Río Negro
República Argentina

ANEXO II RES. 1720/07

INSCRIPCIÓN NRO

HOJA/ 2 2

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN A PRIMER GRADO
Resaltar en todas las preguntas la opción correcta sin tachar.-

DATOS SOCIO COMUNITARIOS

Zona de Residencia: Urbana – Suburbana – Rural. Tipo Vivienda: Casa- Dpto. Inquilinato- Habitación- Casilla- Otras.

Tenencia: Propia – Alq. - Prestada- Otras. N° de Habitaciones N° de personas que la habitan:

Sevicios Públicos: Agua corriente – Cloacas - Gas Natural – Servicio Eléctrico - Asfalto.

INSCRIPCIÓN A PRIMER GRADO
Solicita inscripción a:

Preferen- da	Escuela N°	Turno	Alumno en proceso de Integración	Padres que trabajan en le escuela	Hermanos alumnos de la escuela	Domicilio en el radio escolar	Alumno de sala de nivel Inicial anexa
1ra				SI - NO	SI - NO	SI - NO	SI - NO
2da.			xxxxxxx	SI — NO	SI – NO	SI – NO	SI – NO
3ra			xxxxxxx	SI - NO	SI - NO	SI - NO	SI - NO

Por su domicilio pertenece al radio de la Escuela N°:

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS SON VERDADEROS.

Lugar y fecha

Firma del Responsable del Niño

Firma y sello del Funcionario que Certifica

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN A PRIMER GRADO

NOMBRE DEL NIÑO:

Preferen- da	Escuela N°	Turno	Alumno en proceso de Integración	Padres que trabajan en le escuela	Hermanos alumnos de le escuela	Domicilio en el radio escolar	Alumno de sala de nivel Inicial anexa
1ra				SI-NO	SI-NO	SI-NO	SINO NO
2da.			xxxxxxx	SI—NO	SI-NO	SI-NO	SI-NO
3ra			xxxxxxx	SI - NO	SI - NO	SI - NO	SI - NO

Por su domicilio pertenece al radio de la Escuela N°:

Lugar y fecha

Firma y sello del Funcionario que Certifica