

**Solicitud de reserva de vacante**

Buenos Aires, .....de 20.....

Sra. Directora  
Nivel Secundario  
PresenteSolicitamos a Ud. la reserva de una vacante para nuestro/a hijo/a.....  
.....para el curso..... período escolar 20.....

Tomamos conocimiento de que el importe que abonaremos en concepto de reserva de vacante, una vez completada la primera etapa del proceso de inscripción y aceptada esta solicitud por parte de la Institución, no será reintegrado en ningún caso por desistimiento unilateral de la familia.

En el caso de inscripción de hermanos de alumno/as de nuestra Institución, la reserva de vacante solo se hará efectiva si al 31/12/2020 la familia no posee deuda preexistente.

Saludamos a Ud. muy atentamente.

.....  
Firma de la madre.....  
Firma del padre**Datos del alumno solicitante**

Nombres y Apellidos completos:.....DNI N°.....

Lugar y fecha de nacimiento.....

Domicilio.....  
calle, n°, piso, depto. c.p. Localidad

Teléfono.....

Colegio de procedencia:.....

**Datos de los padres**Padre.....Fecha Nac...../...../.....Nacionalidad.....  
Nombre y Apellido

Profesión.....Lugar de trabajo.....

Teléfono:..... Celular.....

Email:..... CUIL:.....

Madre.....Fecha Nac...../...../.....Nacionalidad.....  
Nombre y Apellido

Profesión.....Lugar de trabajo.....

Teléfono..... Celular:.....

Email:..... CUIL:.....

**Grupo familiar: hermanos/as**

1°.....F. Nac...../...../.....colegio y curso.....

2°.....F. Nac...../...../.....colegio y curso.....

3°.....F. Nac...../...../.....colegio y curso.....

4°.....F. Nac...../...../.....colegio y curso.....

