

Solicitud de reserva de vacante

Buenos Aires,de 20

Sr. Rector
Nivel Secundario
Presente

Solicitamos a Ud. la reserva de una vacante para nuestro hijo.....

.....para el curso..... período escolar 201.....

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

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 padresPadre.....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.....

V°B°: