Pre Inscripción Ciclo lectivo 2021

ASPIRANTES a 1° año

Sres. padres:

Nos dirigimos a Uds. con el fin de solicitar nos confirmen la aceptación de la vacante a Primer año ciclo 2021.

Completar la opción que opten. Sin firma y DNI no se tomará como válida.

**SI** acepto la vacante a 1° año 2021. --------------------------------------------------------------------------------------

 Firma y DNI

**NO** acepto la vacante a 1° año 2021. La institución se reserva el derecho de disponer de la misma.---------------

 Firma y DNI

Completar el formulario SOLO en caso de aceptar la vacante.

|  |  |
| --- | --- |
| Apellido y nombre del alumno (como figura en su DNI): |  |
| DNI |  |
| Correo electrónico del alumno (solo de GMAIL) |  |
| Colegio de procedencia |  |
| Apellido y nombre de la madre |  |
| DNI |  |
| Correo electrónico y |  |
| Teléfono: |  |
| Apellido y nombre de la padre |  |
| DNI |  |
| Correo electrónico |  |
| Teléfono: |  |

**Enviar fotografía firmada a :** amoralessecundario@gmail.com - (Secretaria)