



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN – 20.....

Adjuntar fotocopia DNI, Partida de Nacimiento actualizada, foto tipo carnet del alumno

Quien suscribe la presente, SR/A. _____ DNI: _____

Solicita la inscripción de su HIJO/A: _____

En Sala de / Grado/Año : _____ **NIVEL INICIAL/NIVEL PRIMARIO /SECUNDARIO (tachar lo que no corresponda).**

Declaro tener conocimiento pleno de los objetivos, reglamento de convivencia y demás disposiciones legales vigentes, comprometiéndome a aceptarlas y cumplirlas, tanto en el orden educativo como en las disposiciones arancelarias, y renunciando a iniciar cualquier acción administrativa y/o judicial contra la institución educativa.

Asimismo, declaro conocer el régimen arancelario de la escuela, que establece el pago de la **MATRICULA (QUE SE ABONA SIEMPRE POR ANTICIPADO) Y 10 CUOTAS MENSUALES**, que se cancelarán en el lugar que oportunamente fije la escuela, con vencimiento el día 15 de cada mes.

Vencidas las cuotas se abonarán al valor vigente al momento de pago de las mismas.

Si matriculo a mi hijo/a para el ciclo lectivo siguiente al que está cursando y, decido que por cualquier eventualidad no continúe mi hijo/a en esta Escuela, sólo se me **reintegrará el 50%** en caso de haber abonado el 100% de la matrícula. Si se ha abonado el 50% no corresponde ningún tipo de reintegro.

Además declaro estar en conocimiento que la Escuela terceriza las deudas de cuotas, debiéndome comprometer a abonar además honorarios e intereses correspondientes a la misma, al Estudio Jurídico o empresa que la Escuela me notifique.

Por medio de la presente, presto total aprobación y aceptación de los aranceles vigentes, que se encuentran sujetos a las modificaciones que se **establezcan según posibles reajustes**. También conozco y acepto el derecho de admisión que la escuela tiene respecto a sus alumnos, así como el derecho que puede ejercer de exclusión de los mismos.

FIRMA DEL PADRE/ACLARACIÓN/DNI

FIRMA DE LA MADRE/ACLARACIÓN/DNI



FUNDACIÓN HOY

DATOS DEL ALUMNO/A A MATRICULAR:

Apellido y nombre: _____ DNI: _____

Edad: _____ años Fecha de nacimiento: ____/____/____ Nacionalidad: _____

Domicilio actual: _____

Localidad: _____ Tel Fijo casa: _____

Otros teléfonos: (abuelos, tíos etc.) _____

DATOS DEL PADRE:

Apellido y nombre: _____ DNI: _____

Fecha de Nacim.: ____/____/____ Nacionalidad: _____

Domicilio actual: _____

Localidad: _____ Cel. _____

Nivel de escolaridad: PRIMARIO- SECUNDARIO- TERCARIO- UNIVERSITARIO (COMPLETO/ INCOMPLETO) -Tachar lo que no corresponda-

Profesión/ Ocupación: _____

Empresa donde trabaja: _____

Domicilio laboral: _____ Tel laboral: _____

Dirección de correo electrónico: _____

DATOS DE LA MADRE:

Apellido y nombre: _____ DNI: _____

Fecha de Nacim.: ____/____/____ Nacionalidad: _____

Domicilio actual: _____

Localidad: _____ Cel. _____

Nivel de escolaridad: PRIMARIO- SECUNDARIO- TERCARIO- UNIVERSITARIO (COMPLETO/ INCOMPLETO) -Tachar lo que no corresponda-

Profesión/ Ocupación: _____

Empresa donde trabaja: _____

Domicilio laboral: _____ Tel laboral: _____

Dirección de correo electrónico: _____