

ACTUALIZACIÓN DE DATOS PERSONALES

INICIO CICLO LECTIVO



Estimadas familias:

Para completar el Legajo de su hijo/a _____
esta Dirección le solicita que mantenga actualizada la información del cambio de datos personales a la Secretaría Pedagógica, para poder hacer uso de los mismos ante alguna eventualidad.

- **COMPLETAR Y ENVIAR AL INICIO DE CLASES Y ANTE ALGUNA MODIFICACIÓN A LA BREVEDAD.**

❖ **DATOS PERSONALES DEL ALUMNO:**

NOMBRE Y APELLIDO: _____

CURSO: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

DNI: _____

DOMICILIO: _____

LOCALIDAD: _____

C.P. _____

TELÉFONO DE LÍNEA: _____

❖ **DATOS DE PADRE, MADRE Y/O TUTOR:**

- NOMBRE Y APELLIDO (MADRE):

DOMICILIO:

TEL. DE LÍNEA Y/O CELULAR:

E-MAIL:

- NOMBRE Y APELLIDO (PADRE):

DOMICILIO:

TEL DE LINEA Y/O CELULAR:

E-MAIL:

- NOMBRE Y APELLIDO (TUTOR)

PARENTEZCO:

DOMICILIO:

TEL. DE LÍNEA Y/O CELULAR:

E-MAIL: