



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN - Año Lectivo 2026
EDUCACIÓN PRIMARIA

Nº:

• DATOS DEL ESTABLECIMIENTO: Nombre:

Estatal ☐

Privado ☐

Número: Distrito:

INSCRIPCIÓN EL ALUMNO/A SE INSCRIBE EN: (Marque con una cruz lo que corresponda)

NIVEL: EPB AÑO: 1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☐ 6☐

TURNO SOLICITADO: Mañana ☐ Tarde ☐ Alternancia ☐ Doble Escolaridad ☐ Jornada Completa ☐ Vespertino ☐

• DATOS DEL ALUMNO/A:

Tipo Doc: N° Doc: Estado del Doc: Bueno☐ Malo☐ En Trámite☐ No posee☐

Apellido/s:..... Nombres:.....

Sexo: Fecha de Nac:...../...../..... Lugar de Nac: Nacionalidad:.....

Domicilio - Calle:..... N°: Piso: Torre: Dpto:

Localidad:..... Código Postal:..... Teléfono:

N° Legajo: N° Libro Matriz: N° Folio:

SERVICIO EDUCATIVO DE PROCEDENCIA:(Complete sólo si el año pasado o este año el alumno concurrió a otro establecimiento)

Jurisdicción/Provincia:..... Distrito: Rama/Nivel: Estatal ☐

Nombre del Establecimiento:..... Nro:..... Privado ☐

Condición del alumno en la inscripción actual: Repitiente☐ Reinscripto☐ Ingresante☐ Promovido☐ En Compensación☐

Otros datos: ¿Cuántos hermanos tiene?..... ¿Cuántos en este Establecimiento? Distancia del domicilio a la escuela: Km.

Cantidad de habitantes en el hogar:..... Cantidad de habitaciones en el hogar (exceptuando cocina y baño):

Cantidad de libros en el hogar (no contando revistas, diarios y textos escolares):..... ¿Recibe apoyo escolar? NO☐ SÍ ☐

¿Asistió a la sala de 5 años en el nivel Jardín de Infantes? NO☐ SÍ ☐

FAMILIARES/TUTORES DATOS DE LA MADRE, PADRE Y/O RESPONSABLE DEL ALUMNO/A:

Apellido/s de la MADRE:..... Nombres:

Nacionalidad:..... Profesión u ocupación:

CONDICIÓN DE ACTIVIDAD Trabajo ☐ Permanente Trabajo ☐ Temporal Changas/
jornalero ☐ No trabaja
y busca ☐ Ama de
casa ☐ Estudiante ☐ Jubilado/
pensionado ☐ Rentista ☐ Discapacitado ☐ Otros ☐

Nivel de Instrucción de la Madre:(Marque el último nivel alcanzado)

Ninguno ☐ Primario ☐ Secundario ☐ Terciario ☐ Universitario ☐ Posgrado ☐ Completo ☐ Incompleto ☐ Hasta el año/grado:.....

¿Vive?☒ NO ☐ SÍ ☐ → Tipo Doc: N° Doc: Estado del Doc: Bueno☐ Malo☐ En Trámite☐ No posee☐

Domicilio - Calle: N°: Piso: Torre: Dpto:

Localidad:..... Código Postal:..... Teléfono:

Apellido/s del PADRE:..... Nombres:

Nacionalidad:..... Profesión u ocupación:

CONDICIÓN DE ACTIVIDAD Trabajo ☐ Permanente Trabajo ☐ Temporal Changas/
jornalero ☐ No trabaja
y busca ☐ Ama de
casa ☐ Estudiante ☐ Jubilado/
pensionado ☐ Rentista ☐ Discapacitado ☐ Otros ☐

Nivel de Instrucción del Padre:(Marque el último nivel alcanzado)

Ninguno ☐ Primario ☐ Secundario ☐ Terciario ☐ Universitario ☐ Posgrado ☐ Completo ☐ Incompleto ☐ Hasta el año/grado:.....

¿Vive?☒ NO ☐ SÍ ☐ → Tipo Doc: N° Doc: Estado del Doc: Bueno☐ Malo☐ En Trámite☐ No posee☐

Domicilio - Calle: N°: Piso: Torre: Dpto:

Localidad:..... Código Postal:..... Teléfono:

Apellido/s del TUTOR/RESPONS.:..... Nombres:

Vínculo / Parentesco con el alumno:..... Nacionalidad:..... Profesión u ocupación:

CONDICIÓN DE ACTIVIDAD Trabajo ☐ Permanente Trabajo ☐ Temporal Changas/
jornalero ☐ No trabaja
y busca ☐ Ama de
casa ☐ Estudiante ☐ Jubilado/
pensionado ☐ Rentista ☐ Discapacitado ☐ Otros ☐

Nivel de Instrucción del tutor/responsable:(Marque el último nivel alcanzado)

Ninguno ☐ Primario ☐ Secundario ☐ Terciario ☐ Universitario ☐ Posgrado ☐ Completo ☐ Incompleto ☐ Hasta el año/grado:.....

Tipo Doc: N° Doc: Estado del Doc: Bueno☐ Malo☐ En Trámite☐ No posee☐

Domicilio - Calle: N°: Piso: Torre: Dpto:

Localidad:..... Código Postal:..... Teléfono:

JEFE/A DE HOGAR: Madre ☐ Padre ☐ Tutor/Responsable ☐

OTRA PERSONA AUTORIZADA A RETIRAR AL ALUMNO DEL ESTABLECIMIENTO:

Apellido/s: Nombres:

Tipo Doc:..... N° Doc: Vínculo / Parentesco con el alumno: