**COLEGIO LUTERANO CONCORDIA**

**SOLICITUD DE ASPIRANTES PARA NIVEL INICIAL 2021**

**Completar con letra clara**

**DATOS DEL ASPIRANTE:**

Apellido y Nombre: ................................................................................................................................

Edad: .................. Fecha de Nacimiento: .........../.........../............. DNI: ................................................

Sala de …………………….… (sala de 3 o 4 años completar) para el ciclo lectivo 2021.-

Preferible turno : MAÑANA - TARDE (Tachar lo que no corresponde) Sujeto a disponibilidad.

Dirección:..................................................................................................................................................

¿Alguno de los padres es ex alumno egresado del Colegio Luterano Concordia?

Si – No // Si es afirmativa indicar quién (mamá o papá) y año de egreso: ……..…………………..……….…….

Motivos por los que elige al Colegio Luterano Concordia:……………………………………..…………………………..

……..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**DATOS DE LOS PADRES:**

**Apellido y Nombre del Padre**: ...............................................................................................................

Edad: .................... Fecha de Nacimiento: .........../.........../.............

Dirección: ..............................................................................................................................................

Teléfono Fijo: ...............................................Teléfono Celular: ………………………….…………………………….

Email:…………………………………………………………………………………………………………………….………………………..

Profesión:……………………………………..………… Ocupación actual:…………………………………………………………

**Apellido y Nombre de la Madre**: …………………………………………………………………………………………………….

Edad: .................... Fecha de Nacimiento: .........../.........../.............

Dirección: ..............................................................................................................................................

Teléfono Fijo: ...............................................Teléfono Celular: ………………………….…………………………….

Email:…………………………………………………………………………………………………………………….………………………..

Profesión:………………………………………..………… Ocupación actual:………………………………………………………

**Nota: La posibilidad de ingreso a esta institución está supeditada al número de aspirantes, lo que se evaluará hasta diciembre de 2020.** Sólo si hubiese vacantes se le comunicará telefónicamente. De lo contrario la solicitud quedará como parte de una LISTA de ESPERA para el año en curso. -

**La presente solicitud NO TIENE VALIDEZ DE INSCRIPCIÓN. -**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma de la Madre Firma del Padre