



colegio san cirano

SOLICITUD DE ADMISIÓN HIJO DE EX - ALUMNOS

DATOS DEL POSTU	JLANTE:								
Apellido y Nombre:									
Fecha de nacimiento://									
Nacionalidad: D.N.I.:									
Jardín/colegio de pro	cedencia:								
Marcar con una cruz la sala y el turno elegido:									
	Sala 2 años	Sala 3 años	Sala 4 años	Sala 5 años					
Turno Mañana									
Turno Tarde									
Jornada Completa									
DATOS DE PADRE/									
Apellido y Nombre de	e la madre:								
Teléfono Particular:									
Celular Madre:									
Celular Padre:									
Correo electrónico m	adre:								
Correo electrónico pa	adre:								

st. ciaran's school



colegio san cirano

CONTACTO DE REFERENCIA:

Hermanos cursando en nuestra Institución	SI	NO	Si los tuviera, en	qué sección:				
(Borrar lo que no corresponda)								
Hijo o hija de Ex - alumno:								
(Borrar lo que no co	rresponda	1)						
Apellido y Nombre del Ex -alumno: Promoción:								
SOLICITUD DE INFORMACIÓN:								
Quisiera conocer las instalaciones del Colegi	o y el Pro	yecto Edu	cativo: SI	NO				

(Borrar lo que no corresponda)