

Inscripción 2026



USO INTERNO	Apellido / Familia	Fecha de Inscripción	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Curso 2026	Nº De Legajo	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
La inscripción queda sujeta a disponibilidad de vacantes			

RESPONSABLE GRUPO FAMILIAR	Apellido y Nombre del responsable del grupo familiar		-Domicilio y Código Postal		
	<input type="text"/>		<input type="text"/>		
	Correo electrónico:		Nº de Teléfono de línea y Teléfono Celular:		
	<input type="text"/>		<input type="text"/>		
DATOS DEL ALUMNO	Apellido y Nombres del Alumno:		* Ver nota al piè		
	<input type="text"/>				
	Doc. Identidad. Tipo y Nº		Fecha de nacimiento		
	<input type="text"/>		<input type="text"/>		
	Adultos: Correo electrónico		Profesión		
	<input type="text"/>		<input type="text"/>		
	Teléfono de línea		Celular		
	<input type="text"/>		<input type="text"/>		
	Otros teléfonos para casos de emergencia (consignar a quién pertenecen)				
	<input type="text"/>				
	Dirección		Piso	Dpto.	Código Postal
	<input type="text"/>				
Establecimiento educativo al que concurre – grado/ año					
<input type="text"/>					
Estudios previos de inglés en:		Ultimo nivel aprobado:			
<input type="text"/>		<input type="text"/>			
DATOS MATRICULA 2026	Horario Curso 2026		Nivel:		
	<input type="text"/>		<input type="text"/>		
	<ul style="list-style-type: none"> Abonará total de cuotas en 1 pago Abonará mensualmente 		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
REGISTRO DE FIRMA/ AUTORIZACIONES	<ul style="list-style-type: none"> Calificaciones e informes del alumno. Autorización para realizar simulacros reglamentarios de evacuación/ incendio. Autorización para retirarse con anticipación al horario de salida. 				
	Firma..... Aclaración.....				
	DNI.....				
	*Nota: Adjuntar a este formulario fotocopia del Doc. Id. del alumno. 1ª y 2ª hoja				