



ESCUELA ARGENTINA (A-693)

"HACIA ELEVADAS METAS POR CAMINOS
INNOVADORES"

DATOS DEL ALUMNO/A

APELLIDO Y NOMBRE: _____

DOMICILIO: _____

TELÉFONO: _____

SALA: _____

DATOS DEL PADRE/MADRE

APELLIDO Y NOMBRE: _____

DOMICILIO: _____ C.P.: _____

TELÉFONO: _____ CELULAR: _____

DIRECCIÓN DE MAIL: _____

DATOS DEL PADRE/MADRE

APELLIDO Y NOMBRE: _____

DOMICILIO: _____ C.P.: _____

TELÉFONO: _____ CELULAR: _____

DIRECCIÓN DE MAIL: _____