



## **DATOS DEL ALUMNO**

- DATOS DEL ALUMNO/A

Año:

Nombre y apellido (según partida de nacimiento):

Tipo y N° de documento:

Fecha de nacimiento:

Nacionalidad:

Lugar de Nacimiento:

Domicilio actual:

Código Postal:

Barrio:

Comuna/Partido:

Teléfono:

- DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR

Nombre y apellido:

Nacionalidad:

Tipo y N° de documento:

Profesión/Ocupación:

Lugar de trabajo:

Celular:

Teléfono laboral:

E-mail:

Nombre y apellido:

Nacionalidad:

Tipo y N° de documento:

Profesión/Ocupación:

Lugar de trabajo:

Celular:

Teléfono laboral:

E-mail:



Eccleston  
School

Av. Carabobo 56 (CABA)  
4631-4194/2255  
info@ecclestonschool.edu.ar

- PERSONAS AUTORIZADAS PARA RETIRAR AL ALUMNO/A

Nombre y apellido:

Documento:

Teléfono:

Parentesco:

Nombre y apellido:

Documento:

Teléfono:

Parentesco:

Nombre y apellido:

Documento:

Teléfono:

Parentesco:

Nombre y apellido:

Documento:

Teléfono:

Parentesco: