



CREI. Escuela Especial

FORMULARIO DE ADMISIÓN

 N° de tramite interno

Apellido y nombre del postulante:

DNI: Fecha de nacimiento:

Nacionalidad:

Domicilio: Localidad:

Apellido y nombre del padre/tutor:

Apellido y nombre de la madre:

Teléfonos de contacto:

Obra Social / Medicina Prepaga: N° de afiliado:

Diagnóstico:

Posee Certificado de Discapacidad? SI NO Fecha de vencimiento:

Escuela de la que proviene:

Para el Servicio de Integración Escolar,

Escuela Común a la que asiste:

Ciclo/Nivel: Turno: Mañana Tarde

Domicilio: Localidad:

Firma: Aclaración:

Datos Personales del aspirante

Datos Escolares

Firma del padre/madre/tutor

ESCUELA C.R.E.I.

Compromiso y Responsabilidad en la Educación Inclusiva

Bolivia 183, Villa Ballester, Buenos Aires, Argentina
011-4767-7504, info@escuela.crei.edu.ar