



CREI

Formulario de Inscripción

Escuela Primaria

Servicio de Apoyo a la Inclusión Escolar

Centro de Formación Integral

Centro de Día Ocupacional

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 Pre Paga: N afiliado:

Diagnóstico:.....

Posee Certificado de Discapacidad? SI - NO Fecha de vencimiento:.....

Escuela o Institución 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:

Escuela Primaria: Bolivia 4336 V. Ballester / 4767 – 7504 (admisiones@crei.edu.ar)

Servicio de Apoyo a la Inclusión Escolar: Bolivia 4336 V. Ballester / 4767 – 7504 (admisiones@crei.edu.ar)

Centro de Formación Integral: Esmeralda 5747 V. Ballester / 4764 – 6939 (admisiones@crei.edu.ar)

Centro de Día Ocupacional: La Paz 2945 V. Ballester / 4768 – 4850