



## FORMULARIO DE INSCRIPCION

### INSCRIPCIÓN AL ESPACIO TALLERES 2026

#### DATOS DEL ALUMNO/A

Nombre y Apellido.....

Grado: .....División.....

#### DIAS y HORARIOS DE CONCURRENCIA (indicar con una X la opción elegida)

	HASTA LAS 16 hs	HASTA LAS 17 hs
LUNES		
MARTES		
MIÉRCOLES		
JUEVES		
VIERNES		

#### ALMUERZO (indicar con una X la opción elegida)

Vianda  Comedor

#### DATOS DEL/LOS RESPONSABLE/S

Nombre y Apellido (responsable

1).....

Teléfono de contacto.....

Mail.....

Nombre y Apellido (responsable

2).....

Teléfono de contacto.....

Mail.....

<b>OTROS TELÉFONOS PARA URGENCIAS:</b> (indicar parentesco)	
--	--

**AUTORIZACION RETIRO:** Las personas autorizadas a retirar a mi hija/o son las que se detallan a continuación:

APELLIDO Y NOMBRE	N° DOCUMENTO	PARENTESCO	TELEFONO



## FORMULARIO DE INSCRIPCION


### INFORMACION GENERAL

- Los responsables del alumno/a deberán informar a la brevedad cualquier modificación en las autorizaciones de retiro.
- La jornada extendida se facturará junto con la cuota de aranceles del colegio. La baja deberá informarse por mail a [elsagrado@sagrado-castelar.edu.ar](mailto:elsagrado@sagrado-castelar.edu.ar).
- **Para el almuerzo podrán traer vianda o contratar con el Bar el servicio de comedor comunicándose directamente con el “Sagrado Bar” al 15-5017-6478.**

FIRMA DEL PADRE/MADRE/TUTOR:

ACLARACION:

DNI:

FECHA DE INICIO ESPACIO TALLERES: