

EESO 715 – ESPERANZA

PLANILLA DE REINSCRIPCIÓN CICLO LECTIVO 2025

NOMBRE Y APELLIDO DEL ALUMNO:	
CURSO AL QUE SE INSCRIBE:	MODALIDAD:
FECHA:	D.N.I:
DOMICILIO ACTUAL:	
NÚMERO DE CELULAR:	
CORREO ELECTRÓNICO DEL ALUMNO:	
NOMBRE Y APELLIDO DE LA MADRE:	
D.N.I:	DOMICILIO ACTUAL:
TELÉFONO FIJO:	CELULAR:
OCUPACIÓN:	
CORREO ELECTRÓNICO DE LA MADRE:	
NOMBRE Y APELLIDO DEL PADRE:	
D.N.I:	DOMICILIO ACTUAL:
TELÉFONO FIJO:	CELULAR:
OCUPACIÓN:	
CORREO ELECTRÓNICO DEL PADRE:	
NOMBRE Y APELLIDO DEL TUTOR (otro adulto responsable del alumno):	
DOMICILIO ACTUAL:	D.N.I:
TELÉFONO FIJO:	CELULAR:
OCUPACIÓN:	
CORREO ELECTRÓNICO TUTOR:	

TELEFONO FIJO DE LA ESCUELA: (03496) 432073

CORREO ELECTRÓNICO: escuelasecundaria715@gmail.com

DIRECCIÓN: DR. ERCOVIS Y SIMÓN DE IRIONDO – ESPERANZA SANTA FE - C.P (3080)