

**INSCRIPCIÓN DE ALUMNO: PROGRAMA DE ALUMNOS LIBRES (RES. CER N° 1/14)**

**Al señor Rector del Colegio Nacional de Buenos Aires:**

**Solicito la inscripción de mi hijo/a en .....año, preferentemente en el turno.....en calidad de alumno/a libre.**

**Apellido:.....**

**Nombres: .....**

**de nacionalidad ..... D.N.I./Ps N° .....**

**nacido/a el ..... de ..... de ..... en .....**

**..... con domicilio real en la calle .....**

**N° ..... Piso ..... Depto ..... Localidad ..... C.P. ....**

**Tel: ..... Celular: ..... E mail .....**

**Durante el año 20..... cursó como alumno regular en ..... año .... división, turno .....**

**Materias que adeuda: .....**

**PADRE: Nombres ..... Apellido .....**

**Profesión o empleo .....**

**en la calle ..... N° ..... Piso ... Depto....**

**Localidad: ..... C.P. .... Tel: .....**

**Celular: ..... E mail: .....**

**MADRE: Nombres ..... Apellido .....**

**Profesión o empleo .....**

**en la calle ..... N° ..... Piso ... Depto....**

**Localidad: ..... C.P. .... Tel: .....**

**Celular: ..... E mail: .....**

**Me comprometo a cumplir el Reglamento y las disposiciones internas del Colegio y el art. 29 Cap 4 Título 2: el sistema Educativo de la Nación, de la Ley N° 26.206 (Ley de Educación Nacional)**

**Buenos Aires, ..... de ..... de 20.....**

.....

Firma del/la alumno/a

.....

Firma de quien ejerce la patria potestad

.....

Aclaración