RAYITO DE SOL

JARDÍN MATERNAL · SALTA CAPITAL

FICHA DE PREINSCRIPCIÓN | CICLO LECTIVO 2027

N.º de inscripción

Fecha

La presente ficha tiene como finalidad registrar la solicitud de vacante para el ciclo lectivo 2027. La preinscripción no constituye por sí sola la inscripción definitiva.

1 DATOS DEL NIÑO/A

Apellido y nombre

DNI

Fecha de nacimiento

Edad actual

Domicilio

¿Asistió anteriormente a otra institución? ☐ Sí ☐ No

¿Cuál?

2 DATOS DE MADRE, PADRE O TUTORES

MADRE / RESPONSABLE 1

Apellido y nombre

DNI

Teléfono

Ocupación

PADRE / RESPONSABLE 2

Apellido y nombre

DNI

Teléfono

Ocupación

RESPONSABLE LEGAL (SI CORRESPONDE)

Apellido y nombre

Vínculo con el niño/a

3 MODALIDAD Y HORARIO SOLICITADO

Fecha estimada de ingreso (2027)

Turno solicitado

☐ Mañana ☐ Tarde ☐ Jornada completa

Horario desde

Horario hasta

Sala correspondiente (a confirmar por Dirección)

☐ Lactantes ☐ Sala de 1 año

☐ Sala de 2 años ☐ Sala de 3 años

4 INFORMACIÓN DE SALUD Y CUIDADOS

¿Presenta alguna alergia?	☐ Sí	☐ No
¿Tiene alguna condición de salud que debamos conocer?	☐ Sí	☐ No
¿Recibe medicación?	☐ Sí	☐ No
¿Tiene alguna restricción alimentaria?	☐ Sí	☐ No
¿Utiliza pañales?	☐ Sí	☐ No

Indicaciones o cuidados especiales que debamos considerar

5 PERSONAS AUTORIZADAS PARA EL RETIRO

Apellido y nombre	DNI	Vínculo	Teléfono

6 CONTACTO DE EMERGENCIA

Nombre y apellido

Vínculo

Teléfono

7 DATOS ADMINISTRATIVOS - RESERVA DE VACANTE

Valor de preinscripción promocional: $200.000

Promoción vigente hasta el 20 de enero de 2027.

Importe abonado ($)

Fecha de pago

Medio de pago

Comprobante N.º

Estado de la solicitud ☐ Pendiente de pago ☐ Pago acreditado ☐ Vacante confirmada

8 DECLARACIÓN DEL RESPONSABLE

Declaro que los datos proporcionados en la presente ficha son correctos y que manifiesto mi interés en solicitar una vacante para mi hijo/a en el Jardín Maternal Rayito de Sol durante el ciclo lectivo 2027.

Asimismo, tomo conocimiento de que esta instancia corresponde a una preinscripción y que la inscripción definitiva estará sujeta a la disponibilidad de vacantes, presentación de documentación y cumplimiento de los requisitos institucionales.

Firma del responsable (manuscrita al imprimir)

Aclaración

DNI

USO EXCLUSIVO DE DIRECCIÓN

Fecha de recepción: _____ N.º de legajo: _____ Firma / sello: _____

Observaciones: _____