INSTITUTO EDUCACIONAL ARGENTINO
NUESTRA SEÑORA DE LUJAN
de los Hermanos de Nuestra Señora de la Misericordia
Incorporado a la Enseñanza Oficial A-61
ZAMUDIO 5501/41 - C1419EHK - Buenos Aires - Tel.: 4572-3466

FICHA DE INSCRIPCION PARA CONTRATURNO
NIVEL INICIAL- AÑO 2025

Nombre: …….....

Sala que cursa en 2025: …….Turno:……..

Domicilio: …….....

Teléfonos: ……..

Fecha de inicio en el contraturno: ……..

CRONOGRAMA SEMANAL:

SALA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
2 años	----------	PSICOMOTRICIDAD	----------	----------	PSICOMOTRICIDAD
3 años	----------	PSICOMOTRICIDAD	NATACIÓN	INFORMÁTICA	PSICOMOTRICIDAD
4 años	INGLÉS	INGLÉS	NATACIÓN	INFORMÁTICA	INGLÉS
5 años	INGLÉS	INGLÉS	NATACIÓN	INFORMÁTICA	INGLÉS

Personas autorizadas para retiro del/a alumno/a		**D.N.I.**	**Teléfono celular**
Nombre y Apellido	**Parentesco**		

Días y Horarios que asistirá

Servicio	Horario	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
Pre-hora	07.30 a 8.30 Turno Mañana					
	12.30 a 13.30 Turno Tarde					
Post-hora	12.00 a 13.00 Turno Mañana					
	17.00 a 18.00 Turno Tarde					

Servicio de Contraturno	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
TURNO MAÑANA (8.30 a 13.30)					
TURNO TARDE (12.00 a 17.00)					

- **No se aceptarán alumnos por un día por semana**

IMPORTANTE

- Los pagos se realizarán en forma anticipada **la primera semana de cada mes por Pago Fácil o transferencia bancaria**
- **No se realizarán descuentos por ausencias por ninguna causa**.
- **La contratación será anual. Cualquier pedido de variación, estará sujeto a disponibilidad en el servicio.**

Firmo conforme a las pautas, horarios y datos que figuran en esta ficha, en el código de convivencia y en la circular informativa que recibí y está en mi poder.
Los horarios y actividades se ajustarán según lo especificado en los protocolos sanitarios vigentes para la Ciudad de Buenos Aires y las posibilidades humanas y edilicias de la institución.
De no poderse brindar actividades presenciales, se trabajará en la modalidad virtual.

……	……	……..	…….
Firma del Padre	Aclaración	D.N.I.	Fecha
……	……	……..	…….
Firma de la Madre	Aclaración	D.N.I.	Fecha