



Provincia de Río Negro
CONSEJO PROVINCIAL DE EDUCACIÓN

ANEXO II- RESOLUCION N° 3955

PLANILLA DE INSCRIPCIÓN A LA EDUCACIÓN INICIAL

Consejo Escolar Local:.....
Supervisión Educación Inicial:.....
Zona.....Localidad:.....

Institución receptora:.....
Inscripción N°.....
Año:.....

DATOS DEL ESTUDIANTE				
Apellido/s:		Nombre/s:		
Nº y tipo de DNI:				
Nacionalidad:		Lugar de nacimiento:	Fecha:	
Domicilio:				
Barrio:		Localidad:		
En cada caso, tachar lo que no corresponda:				
¿Se inscribe junto con hermano/s mellizo/s?			SI	NO
¿El/la estudiante concurre a algún jardín anteriormente?			SI	NO
En caso afirmativo, ¿Cuál?			Año:	
¿El/la estudiante presentó condición/situación de discapacidad? (Adjuntar documentación)			SI	NO
¿El/la estudiante se encuentra bajo los lineamientos de inclusión educativa Res. 3438/11?			SI	NO

DATOS DE LA FAMILIA/ TUTORES LEGALES			
Parentesco:			TUTOR LEGAL (aclarar parentesco)
Apellido/s y nombre/s:			
Nº y tipo de DNI:			
Lugar/ fecha de nacimiento:			
Nivel de estudio:			
Domicilio:			
Barrio/localidad:			
Teléfono			
Teléfono alternativo:			



Provincia de Río Negro
CONSEJO PROVINCIAL DE EDUCACIÓN

Solicita inscripción a sala de _____ años.

Determine en orden de preferencia las Instituciones (Jardín de Infantes Independiente/ Jardín de Infantes Integrado/ Sala de Inicial en E.P / Escuela Infantil) en que desea realizar la inscripción.

Preferencia	Institución	Turno	Criterios de prioridad de ingreso** (tachar lo que no corresponda)			
			Estudiante con discapacidad	Hijo/a de personal de la Institución	Hermano/a de estudiante de la Institución	Domicilio en el radio de la Institución
1er orden				SI - NO	SI - NO	SI - NO
2do orden			XXXXXXXXXXXXX	SI - NO	SI - NO	SI - NO
3er orden			XXXXXXXXXXXXX	SI - NO	SI - NO	SI - NO

** Si el estudiante posee alguno de los criterios (Discapacidad/ hijo/a de personal/ hermano/a en la Inst./ radio) deberá presentar la documentación estipulada por normativa para su acreditación. El ingreso a la Institución queda supeditado a la cantidad de vacantes disponibles en cada caso.

DOCUMENTACIÓN ANEXADA		
En cada caso, tachar lo que no corresponda:		
Fotocopia de Partida de nacimiento del niño/a	SI	NO
Fotocopia del DNI del niño/a	SI	NO
Fotocopia de DNI del Responsable legal del niño/a	SI	NO
Certificado de Discapacidad	SI	NO
Informe del Equipo de Inclusión	SI	NO
Certificado Médico	SI	NO
Certificación de Servicio del Responsable legal del niño/a	SI	NO
Constancia de "Alumno/a Regular" del hermano/a del niño	SI	NO
Constancia de domicilio	SI	NO

Lugar y fecha

Firma del Responsable del niño/a

Firma y sello del funcionario/a que certifica

COMPROBANTE DE INSCRIPCIÓN

Nombre y apellido:

Inscripción N°:

Inst. Receptora:

Período de confirmación de vacantes desde ____ / ____ / ____ hasta ____ / ____ / ____

Preferencia	Institución	Turno	Criterios de prioridad de ingreso (tachar lo que no corresponda)			
			Estudiante con discapacidad	Hijo/a de personal de la Institución	Hermano/a de estudiante de la Institución	Domicilio en el radio de la Institución
1er orden				SI - NO	SI - NO	SI - NO
2do orden			XXXXXXXXXXXXX	SI - NO	SI - NO	SI - NO
3er orden			XXXXXXXXXXXXX	SI - NO	SI - NO	SI - NO

La educación es un derecho y hay que ejercerlo. El Estado debe garantizar, a la familia y al estudiante, **una vacante a sala de 5 y 4 años independientemente del Jardín y el turno.**

Lugar y fecha

Firma del Responsable del niño

Firma y sello del funcionario/a que certifica